



MODELO – 1

(Subsídio de Funeral)

Proc. Nº _____ / _____
/ _____

Requerente: _____ Sócio nº _____

Residência: _____

Venho, por este meio, solicitar o pagamento de Subsídio de Funeral, na qualidade de _____

Falecimento de _____ Sócio nº _____

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS ORIGINAIS (Art. 4º alínea 1) e 2) do Regulamento de Benefícios)	A falta de documentos originais dá origem aos seguintes pagamentos:	
Certidão de Óbito	5,00 €	
Cartão de Associado	3,00 €	
Recibo da última quota paga, ou declaração comprovativa do seu pagamento	2,50 €	
Fotocópia do Bilhete de Identidade e Contribuinte do falecido	-	
Fotocópia do Bilhete de Identidade e Contribuinte do requerente	-	
Fatura e Recibo do serviço funerário ou fotocópias certificadas pela Associação	-	

Nota: A não apresentação de todos os documentos, implica a não aceitação do processo

Quota válida	DESPESAS DO PROCESSO (Art. 5º, alínea 3) do Reg. Benefícios)	
	Preparação e despacho	15,00 €
Certificação Autorização	5,00 €	
Envio pelos CTT	2,00 €	

Anta, _____ de _____ de 2020

TOTAL A PAGAR..... ..

O(A) Requerente

Data entrada do processo: ____ / ____ / ____

O(A) Funcionário(a)

O Tesoureiro

O Presidente da Direção

Observações: O pagamento do subsídio de funeral, só será efetuado, após despacho favorável da Direção que terá lugar no prazo máximo de 30 dias. (Artigo 5º alínea 2) do Regulamento de Benefícios)