**CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS**
Tel. 273770300 Fax 273771108
E-mail: geral@cm-vinhais.pt
NIF: 501156003

| ENTRADA | |
|---|---|
| A PREENCHER PELOS SERVIÇOS | ENTRADA Nº. |
| | DATA |
| | REQUERIMENTO |
| | PROCESSO |
| | O FUNCIONÁRIO |

## Unidade de Administração Geral e Finanças – Núcleo Recursos Humanos

# PEDIDO DE MANUTENÇÃO DA ADSE A MAIORES DE 18 ANOS

| INFORMAÇÃO | DESPACHO |
|---|---|
| | |

N.º de Func.: _____Nome: _____
Morada: _____
Categoria: _____ Unidade orgânica: _____Vínculo _____
Número de Telefone: _____
Assunto: _____

Para efeitos de manutenção dos direitos da ADSE, declaro sob compromisso de honra que o meu filho/descendente: _____
_____,
maior de dezoito anos, encontra-se matriculado e a frequentar um estabelecimento de ensino, conforme declaração anexa, não está inscrito noutro subsistema de saúde integrado na Administração Pública e não exerce qualquer atividade profissional.

**Nota: As falsas declarações estão sujeitas às penalidades previstas na lei e ao reembolso do montante auferido em situação ilegal.**

Data: ____/____/_____
O requerente,
_____