CENTRO REGIONAL DE SEGURANÇA SOCIAL DO NORTE

Serviço Sub-Regional do Porto

REGISTO DE ENTRADA

REQUERIMENTO

PAGAMENTO DO MONTANTE GLOBAL DAS PRESTAÇÕES DE DESEMPREGO

(A apresentar no Centro de Emprego da área da residência)

A PREENCHER PELO SERVIÇO

INFORMAÇÃO PARA DESPACHO

___/___/___ _____

DESPACHO

___/___/___ _____

INFORMAÇÃO SOBRE A PRESTAÇÃO DE DESEMPREGO

PERÍODO DE CONCESSÃO _____ MESES MONTANTE DO SUBSÍDIO _____ $____

INÍCIO ___/___/___ FIM ___/___/___

___/___/___ _____

A PREENCHER PELO REQUERENTE

NOME COMPLETO _____

Nº DE BENEFICIÁRIO DA SEGURANÇA SOCIAL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DATA DE NASCIMENTO |_|_|_|_|_|_| MORADA (RUA, LUGAR) _____

_____ LOCALIDADE _____

CÓDIGO POSTAL _____ _____ TELEFONE _____

vem requerer a concessão do pagamento do montante global das prestações de desemprego, com vista à criação do Próprio Emprego, ao abrigo do artº 21º do Dec.-Lei nº 79-A/89 de 13 de Março e da Portaria nº 476/94 de 1 de Julho.

_____ _____ de _____ de 19 ____

_____

(Assinatura do requerente)

DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA INSTRUÇÃO DO PROCESSO

- PROJECTO DE EMPREGO

Mod. CRSSN - 315