SERVIÇOS SOCIAIS
POLÍCIA SEGURANÇA PÚBLICA
Área de Ação Social

Exmº. Senhor

Secretário-Geral dos Serviços Sociais da Polícia de Segurança Pública
Rua de Xabregas n.º 44

1949 – 017 LISBOA

(1) _____ ,

(2)_____, (3) M/ _____, beneficiário nº_____desses Serviços, com o NIF_____, nº do Cartão de Cidadão / BI _____, residente em _____, n º_____, Andar _____, código postal _____-_____, Localidade _____, telefone nº _____, telemóvel nº_____, e-mail _____, vem mui respeitosamente solicitar a V. Exa. que se digne atribuir o Subsídio Especial por Defíciência de harmonia com a OS nº 93 (II Parte) de 18 de Julho de 2017, ao meu filho(a) (4) _____ nascido(a) _____, pelo motivo de **(5)** _____, com um grau de incapacidade de_____%. Que seja depositado no IBAN da Instituição Bancária (6)_____.

P	T	5	0																						

(7) _____

_____

DATA:_____, _____, _____de 20_____

Pede deferimento

_____

_____

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- - PREENCHER EM LETRAS MAIÚSCULAS; - (1) - Nome ; (2) – Categoria; (3) – Matricula; (4) – Nome do(a) Filho(a) (5) – Nome do Banco (6) – Doença diagnosticada (7) – Morada para Notificação de Decisão