

# PEDIDO DE ATRIBUIÇÃO DE FUNDO DE GREVE



## IDENTIFICAÇÃO DO SÓCIO

---

N.º DO SÓCIO \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

BANCO \_\_\_\_\_

## PAGAMENTO DE DIAS DE GREVE

---

PERÍODO \_\_\_\_\_

VALOR \_\_\_\_\_ €

(Anexar os documentos comprovativos do valor total deduzido pela entidade empregadora.)

## PAGAMENTO PELO SNQTB

---

Por transferência para a minha conta bancária.

Declaro que conheço e aceito o Regulamento do Fundo de Greve, disponível para consulta em [www.snqtb.pt](http://www.snqtb.pt) e nas Delegações do SNQTB.

\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

APROVADO  NÃO APROVADO

\_\_\_\_\_  
A DIREÇÃO