

# PEDIDO DE EMPRÉSTIMO AO FUNDO DE APOIO SINDICAL A TRABALHADORES ABRANGIDOS POR DESPEDIMENTO COLETIVO



À Direção do Sindicato Nacional dos Quadros e Técnicos Bancários (SNQT B)

\_\_\_\_\_  
N.º DO SÓCIO

## DADOS PESSOAIS

---

NOME(\*) \_\_\_\_\_

MORADA(\*) \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL(\*) \_\_\_\_\_ LOCALIDADE(\*) \_\_\_\_\_

TELEMÓVEL(\*) \_\_\_\_\_ EMAIL(\*) \_\_\_\_\_

## DADOS DO EMPRÉSTIMO (JUNTAR OS RESPETIVOS COMPROVATIVOS)

---

Data de inscrição inicial no Centro de Emprego: (\*) \_\_\_\_\_

Inscrição no Centro de Emprego na presente data: (\*) \_\_\_\_\_

Data de início e valor mensal do subsídio de desemprego: (\*) \_\_\_\_\_

Valor da indemnização legal: (\*) \_\_\_\_\_

Comprovativo de atividade profissional/rendimentos profissionais: (\*\*) \_\_\_\_\_

Outras informações/documentos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura (conforme documento de identificação)

APROVADO

NÃO APROVADO

\_\_\_\_\_  
A DIREÇÃO

**Pedido a ser remetido para o seguinte endereço de email: [djucl@snqtb.pt](mailto:djucl@snqtb.pt)**

(\*) Campos de preenchimento obrigatório.

(\*\*) Se aplicável.