

PREENCHER PELOS SSCML		
Recebido por: _____		
N.º Utente: _____		
Data: _____	Reg.: _____	
Ass.: _____		
Entregue via:		
☐ CTT ☐ Presencial		
☐ e-mail ☐ SDE		

Exmo. Senhor Presidente do Conselho de Administração dos
Serviços Sociais da Câmara Municipal de Lisboa,

(Nome Completo) _____
Associado / Utilizador n.º _____ requer participação para _____

juntando documentos justificativos.

(Assinatura)

DIREITO À INFORMAÇÃO

Os Serviços Sociais da Câmara Municipal de Lisboa (SSCML) são a entidade responsável pela recolha e tratamento dos dados pessoais fornecidos, aquando do preenchimento do Formulário Participação de Despesas. Os dados recolhidos destinam-se à única e exclusiva finalidade de Gestão de Participações e Subsídios. Pode exercer os seus direitos de acesso, retificação, oposição, limitação e apagamento através de pedido escrito para o correio eletrónico: dpo@sscml.pt. Os seus dados serão apenas conservados pelo período necessário à prossecução das finalidades da recolha e do seu tratamento posterior. Os SSCML adotam todas as medidas de segurança física e lógica adequadas à proteção dos dados que nos disponibiliza. De acordo com o exposto, declaro que estou informado(a) quanto ao tratamento dos dados pessoais constantes do presente formulário.

Lisboa, ____ de ____ de _____ Assinatura: _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS					
INFORMAÇÃO					
Valid. direito:					
Conferido por: _____, ____ / ____ / _____					
Discriminação	Despesa	Tabela	%	Subsídio	Observações
Data ____ / ____ / _____ Somos _____					O(a) func. _____
PARECER			DESPACHO		
_____ ____ / ____ / _____			____ / ____ / _____		
DESPESAS NÃO CONSIDERADAS NA TABELA DE COMPARTICIPAÇÕES EM REGIME LIVRE (a analisar pelo Conselho de Administração a título excecional)					
Documentos a entregar (para análise do Gabinete de Apoio e Intervenção Social):					
• IRS (mod.3) última declaração entregue • Recibo de Vencimento • Recibo do Passe (transbordo) • Comprovativo Renda/ Prestação Habitação					