



**Ficha de Inscrição para CANDIDATURA
a benefício da EPAL**



Nome: _____

Morada: _____

Data de Nascimento: _____

Contactos: _____

Tipo de Subsídio de que beneficia:

Pensão por Velhice

Pensão por Invalidez

Complemento por dependência

Complemento Solidário para Idosos

Rendimento Social de Inserção

Outros: _____

ENTREGAR COMPROVATIVO BENEFICIO

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Observações:

- O contrato da EPAL tem de estar em nome do beneficiário que se inscreve, caso não esteja não poderá ser inscrito nem beneficiar deste apoio.
- Apesar da inscrição, não garante direito ao benefício referido, será seleccionado e contactado através da EPAL.