

APOIO ESPECIAL PARA DESPESAS ESCOLARES

Pelo 6º ano consecutivo a Direção do SBC propõe o apoio especial aos seus associados para despesas escolares, nomeadamente a compra de livros, material escolar e pagamento de propinas.

Assim propõe a Direção do SBC criar as seguintes linhas de apoio:

1. Até 500 euros, por estudante do agregado familiar inscrito até ao 12º ano, a liquidar em prestações iguais e sucessivas até ao máximo de 6 meses, sem juros;
2. Até 1500 euros, por estudante do agregado familiar inscrito no ensino superior, a liquidar em prestações iguais e sucessivas até ao máximo de 12 meses, sem juros.

Nota: o valor mínimo das prestações será sempre de 50 euros / mês.

- A linha é exclusiva para os associados do SBC e seus descendentes em 1º grau que estejam inscritos nas escolas/universidades respetivas, contra apresentação de comprovativo de frequência emitido pelo estabelecimento de ensino.
- O apoio deve ser requerido mediante o preenchimento de impresso próprio, com autorização de débito em conta, contra a apresentação de justificativo das despesas efetuadas (copia de faturas com nome e NIF).
- O pedido de empréstimo não pode ser cumulativo com outros empréstimos em vigor.
- Haverá limite de inscrições em função da disponibilidade financeira do Sindicato.
- Serão consideradas as inscrições por ordem de chegada ao Gabinete de Apoio à Direção.
- Situações omissas serão analisadas e decididas pontualmente, cabendo sempre recurso à Direção do SBC.

Coimbra, 16 de julho de 2018

A DIREÇÃO



APOIO ESPECIAL PARA DESPESAS ESCOLARES

Registo de Entrada

Data : ____/____/____ N.º : ____
(a preencher pelos Serviços)

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Nome do Sócio: _____ | Sócio N.º: _____

Morada: _____ | Código Postal: _____ - _____

Banco: _____ | Telefone: _____ | Telémove: _____ | E-mail: _____

Nome do Estudante: _____ | N.º de Beneficiário | _____

Montante solicitado: _____,_____| Euros N.º de Prestações | _____

NIB | _____ |

Solicito o débito na minha conta no dia **26 do presente mês**, com o NIB acima indicado, para crédito na conta com o NIB 001800010020198017235 do Sindicato dos Bancários do Centro.

Data: ____/____/____

O Sócio: _____

(Assinatura conforme existente no Banco)

Enviar para: Sindicato dos Bancários do Centro - Setor de Apoio aos Corpos Gerentes e Serviços - Av. Fernão de Magalhães, 476 - 3000-173 Coimbra, ou digitalizado para gab.apoio@sibace.pt