SINDICATO DOS BANCÁRIOS DO CENTRO

APOIO ESPECIAL PARA DESPESAS ESCOLARES

Pelo 9º ano consecutivo a Direcção do SBC disponibiliza o apoio especial aos seus associados para despesas escolares, nomeadamente a compra de livros, material escolar e pagamento de propinas.
Deste modo, a Direcção do SBC abre 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.

- As linhas de apoio são exclusivas para os associados do SBC e seus descendentes em 1º grau que estejam inscritos nas escolas/universidades respectivas, 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 efectuadas (copia de facturas 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 Direcção.
- Situações omissas serão analisadas e decididas pontualmente, cabendo sempre recurso à Direcção do SBC.

Coimbra 25 de Agosto de 2021

A DIRECÇÃO

APOIO ESPECIAL PARA DESPESAS ESCOLARES

Registo de Entrada
Data :____/____/____ Nº:_____
(a preencher pelos Serviços)

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Nome do Sócio: |_____| Sócio Nº: |_____|

Morada: |_____| Código Postal: _____ - _____

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

Nome do Estudante: |_____| Nº de Beneficiário |_____|

Montante solicitado: |_____,___| Euros Nº 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