



ORDEM
DOS CONTABILISTAS
CERTIFICADOS

FUNDO DE SOLIDARIEDADE SOCIAL DOS CONTABILISTAS CERTIFICADOS
Requerimento para a atribuição de subsídio

Exma. Senhora
Bastonária da Ordem dos Contabilistas Certificados

Nome _____
_____,
contabilista certificado n.º _____, residente em _____,
_____, localidade _____,
código postal _____, titular do B.I./CC n.º _____, com o NIF _____, telefone
_____, telemóvel _____ e-mail _____, vem solici-
tar a **atribuição de subsídio** ao abrigo do Regulamento n.º 350/2024 de 15 de março de 2024 que aprovou o
Regulamento do Fundo de Solidariedade Social dos Contabilistas Certificados, por se encontrar em situação de
insuficiência de rendimentos, que justifica a sua concessão. Para este efeito vem prestar a seguinte informação.

AGREGADO FAMILIAR:
Quadro I

Nome	Parentesco	Idade	Portador de Deficiência (S=Sim/ N=Não)
O REQUERENTE	-----		

Declaro sob compromisso de honra que a situação económica do meu agregado familiar é a seguinte:
Os rendimentos globais mensais do agregado familiar são no montante de _____€, distribuídos da seguinte forma:

AGREGADO FAMILIAR:
Quadro II

Nome	Montante Mensal Bruto (em euros)	NIF
O REQUERENTE		



ORDEM DOS CONTABILISTAS CERTIFICADOS

A • Para além dos rendimentos declarados no Quadro II, o agregado familiar não auferir mais qualquer tipo de rendimento. (Assinalar com [X] se aplicável) ☐

B • Para além dos rendimentos declarados no Quadro II, o agregado familiar auferir mais rendimentos/subsídios/prestações sociais, no valor global de _____ €, com periodicidade _____, isentos ou não sujeitos a IRS, ou sendo sujeitos, não são de englobamento obrigatório, pela atividade prestada pelo (s) seguinte (s) membro (s), do agregado familiar:

C • O agregado familiar não possui património mobiliário de valor superior a 64.455,60 € (120 IAS). (Assinalar com [X] se aplicável) ☐

D • O agregado familiar não possui património imobiliário, com exceção da habitação própria permanente de valor superior a 128.911,20 € (240 IAS) (Assinalar com [X] se aplicável) ☐

E • O requerente sofreu acidente ou alguma vicissitude/facto que tenha originado a redução ou incapacidade para angariação de rendimentos familiares: (Assinalar com [X] se aplicável) ☐

Em caso afirmativo, descreva, em seguida, as circunstâncias em que o mesmo ocorreu:

Para efeitos de prova, são juntos os seguintes documentos (Assinale os documentos que anexa):

- ☐ Documentos de comprovação do acidente/vicissitude/facto ocorrido;
- ☐ Declaração de rendimentos (Mod. 3 IRS) do último exercício, e respetiva nota de liquidação;
- ☐ Documentos comprovativos de rendimentos isentos ou não sujeitos a IRS, ou sendo sujeitos, não são de englobamento obrigatório, como por exemplo, prestações sociais;
- ☐ Certidão de Património Predial (Imposto Municipal sobre Imóveis (IMI));
- ☐ Extrato (s) bancário (s) dos elementos do agregado familiar.

Observações:

Declaro expressamente que autorizo o tratamento de todos os dados pessoais e patrimoniais constantes do presente requerimento e documentos de prova que lhe são anexos fornecidos voluntariamente para efeitos de atribuição de subsídio, bem como a sua manutenção em arquivo durante o prazo de 10 anos, exclusivamente para os efeitos previstos no Regulamento do Fundo de Solidariedade Social dos Contabilistas Certificados.

O Requerente

(Assinatura conforme documento de identificação)

Reservado aos serviços

Conferido.

__/__/____

Proc. n.º _____