

Exmo. Senhor
Presidente dos Serviços Sociais da
Administração Pública
Rua Saraiva de Carvalho, N.º 2
1269 – 096 Lisboa

**ASSUNTO: ENVIO DE FOTOCÓPIAS DE RECIBOS DE AMA, CRECHE, JARDIM DE INFÂNCIA·E
EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR**

BENEFICIÁRIO TITULAR

NIF do Beneficiário: _____ **N.º de Beneficiário dos SSAP:** _____

Nome Completo: _____

Ministério: _____

Organismo: _____ **Serviço onde exerce funções:** _____

Remete:

Recibos		
Nome(s) do(s) descendente(s)	Data(s) de Nascimento	Mês e data dos recibos

Data: ___/___/___

(Assinatura)

Nota: Todos os campos são de preenchimento obrigatório

Modelo A: Envio de cópias de recibos de Ama, Creche, Jardim de Infância e Educação Pré-Escolar