Direção-Geral de Recursos Naturais, Segurança e Serviços Marítimos

FUNDO DE COMPENSAÇÃO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA PESCA

CANDIDATURA A APOIO

APANHADOR DE ANIMAIS MARINHOS/PESCADOR APEADO

FCSPP
Fundo de Compensação Salarial dos Profissionais da Pesca

Decreto Lei 311/99, de 10 de agosto, republicado pelo Decreto Lei 61/2014, de 23 de abril

1 - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (CANDIDATO)

Nome					
Morada					
Cod. Postal		-	**Localidade**		
Telefone		**NIF**		**Nº Cartão Apanhador**	
IBAN					(Juntar comprovativo)

2 - PEDIDO

PERÍODOS DE INTERDIÇÃO DE ACTIVIDADE POR RAZÕES EXCEPCIONAIS DE PRESERVAÇÃO DE RECURSOS, SAÚDE PÚBLICA OU DEFESA DO AMBIENTE (Comprovado pelo IPMA)

Os periodos de paragem devem ser assinalados no mapa de registo anexo ao formulário, (um mapa por cada ano civil), e entregue junto com o mesmo

O Requerente (1)

_____

Data _____ / _____ / _____

(1) - O requerente declara, sob compromisso de honra, que exerce a sua actividade em regime de exclusividade como:

APANHADOR DE ANIMAIS MARINHOS ☐ **PESCADOR APEADO** ☐

DOCUMENTAÇÃO A ANEXAR

FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL, BILHETE DE IDENTIDADE OU CARTÃO DE CIDADÃO	☐
DECLARAÇÃO ACTUALIZADA COMPROVANDO A SITUAÇÃO REGULARIZADA PERANTE A AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA	☐
DECLARAÇÃO ACTUALIZADA COMPROVANDO A SITUAÇÃO REGULARIZADA PERANTE A SEGURANÇA SOCIAL	☐
LICENÇA PARA O EXERCÍCIO DE APANHADOR VÁLIDA PARA AS DATAS DE PARAGEM	☐
FOTOCÓPIA DA DECLARAÇÃO DE IRS (RELATIVO AO PERÍODO DA PARAGEM OU ÚLTIMA DECLARAÇÃO ENTREGUE)	☐
EXTRATO DE REMUNERAÇÕES E/OU EQUIVALÊNCIAS REGISTADAS EM SEU NOME NA SEGURANÇA SOCIAL VÁLIDO PARA O(S) ANO(S) EM QUE OCORRE A PARAGEM	☐

Direção-Geral de Recursos Naturais, Segurança e Serviços Marítimos

FUNDO DE COMPENSAÇÂO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA PESCA

MAPA DE REGISTO DOS DIAS DE PARAGEM - ANEXO AO FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

FCSPP
Fundo de Compensação
Salarial dos Profissionais da Pesca

NOME DO REQUERENTE: _____

NÚMERO DE CARTÃO DE APANHADOR: _____ **REFERENTE AO ANO:** _____

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17
18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19
20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21
22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23
24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26
27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27
28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28
29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29
30		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
31		31		31		31	31		31		31

Assinatura do Requerente: _____ **Data:** _____