



APOIO ESCOLAR

2024/25

EMPRÉSTIMOS

"Mais Solidários/Educação"
"Mais Solidários/Universidade"



FICHA DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO SÓCIO

Nº DO SÓCIO _____ NOME _____

BANCO _____

IDENTIFICAÇÃO DOS ESTUDANTES

NOME	Nº BENEFICIÁRIO	ANO DE FREQUÊNCIA	MONTANTE SOLICITADO (anexar o comprovativo)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

_____-_____-_____
DATA

ASSINATURA DO PROPONENTE

APROVADO

NÃO APROVADO

A DIREÇÃO

O pagamento do montante concedido é efetuado através de Autorização de Débito, assinada pelo sócio titular (proponente). O original da AD será remetido pelo SNQTB ao DRH do banco do sócio para efeito de desconto das prestações, mensais e sucessivas, que vierem a ser apuradas.