

Dados Pessoais do Trabalhador

Nome Completo

NIF

Dados da Entidade Empregadora

Nome

Código de Serviço

NIF

PARTE I - A preencher na data de constituição da primeira relação jurídica de emprego público a título definitivo ou da celebração de um contrato individual de trabalho sem termo

Declaro que tomei conhecimento:

- Do Regime de Benefícios do subsistema de saúde da ADSE, nos termos do disposto no Decreto-Lei n.º 118/83, de 25 de fevereiro;
- Do meu direito à inscrição na ADSE, como beneficiário titular, bem como dos direitos e obrigações inerentes a essa inscrição, conforme consignado no Decreto Lei n.º 118/83, de 25 de fevereiro;
- Que enquanto titular de uma relação jurídica de emprego público cessam os requisitos para a inscrição como beneficiário familiar.
- Depois de inscrito, a renúncia pode ser requerida, a todo o tempo.
- A não inscrição é considerado como renúncia, nos termos legais

Em conformidade declaro:

Não pretendo ser inscrito como beneficiário titular na ADSE.

Data

Assinatura do trabalhador

(conforme Cartão do Cidadão / Bilhete de Identidade)

A entidade empregadora

(assinatura e carimbo)