Governo dos Açores	**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA** REGIME DE APOIO À SEGURANÇA NO TRABALHO A BORDO	**ANO** _____

Identificação do Requerente

NOME: _____ B.I.: | | | | | | | | | |

MORADA: _____ NIF: | | | | | | | | | |

TELEFONE: | | | | | | | | | | ILHA: _____

Nº de Tripulantes Embarcados: | | | (_____)

Nº de Tripulantes segurados durante um período de 12 meses: | | | (_____)

Nº de Tripulantes segurados durante um período inferior a 12 meses: | | | (_____) **Nº de Meses com pagamentos de Seguros:** | | | (_____)

Identificação da Embarcação

NOME DA EMBARCAÇÃO: _____ CONJUNTO DE IDENTIFICAÇÃO: _____

Informação Bancária

NÚMERO IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATA: _____/_____/_____

O REQUERENTE

_____

Declaro que assumo toda a responsabilidade pela exactidão dos elementos constantes nesta ficha

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS A APRESENTAR COM A CANDIDATURA

a) Cópia do título válido de identificação civil do candidato;

b) Cópia do título de identificação fiscal do candidato;

c) Documento bancário com o Número de Identificação Bancária (NIB);

d) Declarações das Finanças e Segurança Social certificando situação contribuitiva do candidato regularizada;

e) Cópia do rol de tripulação relativa ao ano de referência;

f) Comprovativos de despesa efectuada com os seguro dos tripulantes, no período de referência;

g) Cópia do Titulo de Registo de Propriedade da embarcação e, quando aplicável, contrato de fretamento.

Reservado aos Serviços do Departamento das Pescas

RECEPCIONADO EM ____/____/_____ _____ *a)*

Certifico que os elementos constantes desta candidatura estão correctos e foram verificados.

Mais certifico que todos os documentos obrigatórios se encontram no respectivo processo.

O RESPONSÁVEL

_____ , _____/_____/_____ _____ *a)*

a) (assinatura e indicação do cargo)