

**Plano de Apoio Financeiro para o Seguro Médico dos
Funcionários de Equipamentos Sociais Subsidiados
Declaração do Equipamento Social**

Sendo responsável da instituição _____,
eu _____ (nome em chinês) _____ (nome em
língua estrangeira) , portador/a do BIR da RAEM n.º _____, com o
cargo de _____, cujo n.º de telefone para contacto é o _____.

Declaro que todos os funcionários constantes do formulário do pedido relativo ao plano de apoio (Formulário geral de dados do pessoal do equipamento social) entregaram a sua declaração pessoal a esta instituição, de que preenchem os requisitos para a obtenção do apoio financeiro para seguro médico colectivo do Instituto de Acção Social (IAS). Essas declarações foram guardadas nesta instituição para efeitos de verificação. Esta instituição compromete-se a utilizar a totalidade do montante subsidiado pelo IAS na aquisição de um seguro médico colectivo para o seu pessoal.

Assinatura do declarante e carimbo da instituição

Data: Dia Mês Ano