



AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM RECIBO DE REMUNERAÇÃO

DEPARTAMENTO RECURSOS HUMANOS

Eu, _____,
colaborador (a) com nº mecanográfico _____ autorizo a Santa Casa da Misericórdia de Vila Verde a descontar mensalmente dos meus vencimentos as importâncias relativas aos itens assinalados abaixo, durante todo o período em que existir a obrigação de desconto ou até denúncia, por escrito, desta autorização:

Natureza do desconto <i>(assinalar com uma cruz os itens a descontar)</i>	Valor a descontar	Periodicidade	
		Mensal/Ano	Outro Intervalo
<input type="checkbox"/> Telemóvel			De ___/___ a ___/___
<input type="checkbox"/> Parque de estacionamento			De ___/___ a ___/___
<input type="checkbox"/> Consumos Refeitório SCMVV			De ___/___ a ___/___
<input type="checkbox"/> Tratamento / Consulta			De ___/___ a ___/___
<input type="checkbox"/> Farmácia SCMVV			De ___/___ a ___/___
<input type="checkbox"/> Outros:			De ___/___ a ___/___
			De ___/___ a ___/___
			De ___/___ a ___/___
			De ___/___ a ___/___

Assim, firmo a presente para que produza os seus efeitos legais.

O COLABORADOR	O DEP. RECURSOS HUMANOS
____/____/____ Assinatura:	____/____/____ Assinatura: