

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE HONRA

Nos termos e para os efeitos no disposto no Decreto-Lei n.º 20-B/2020, publicado no *Diário da República*, 1ª série, nº88, de 6 de maio, eu _____

_____,
identificação fiscal (NIF) n.º _____ e com o Cartão de Cidadão/Bilhete de
Identidade n.º _____, válido até _____, declaro sob compromisso
de honra que no período a que me candidato ao apoio extraordinário e temporário, resultado
da pandemia da doença COVID -19, não recebi qualquer renumeração da mesma natureza ou
fim, incluindo outros apoios/pagamentos da segurança social (baixa médica, subsídio de
parentalidade/maternidade, entre outros).

Comprometo-me igualmente a enviar o Extrato de remunerações e/ou equivalências registadas
em meu nome na Segurança Social, válidos para o(s) mês(es) a que me candidato assim que o
mesmo seja emitido pelos respetivos serviços da Segurança Social.

Declaro que tomei conhecimento de que, caso a informação aqui prestada não corresponda à
que constar no extrato de remunerações e/ou equivalências, poderá haver lugar à restituição
de valores que tenham sido pagos no âmbito da referida candidatura.

(*) Preenchimento obrigatório se o requerente for simultaneamente **armador** de embarcações de pesca.

☐

Nos termos da alínea a), do n.º 2 do Artigo 3.º, do Decreto -Lei n.º 311/99, de 10 de agosto
na sua versão atualizada, declaro sob compromisso de honra que no período aqui em causa,
o meu vencimento mensal não é superior a três vezes a remuneração mínima mensal
garantida.

Data

Assinatura
