

Entrada Nº: \_\_\_\_\_/2021  
Procº - PSE/COVID19  
Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2021  
O AT/Técnico

**Pedido de Apoio**  
**Medida 7 – 2ª edição**

**1 – Caracterização da Empresa**

Designação Social \_\_\_\_\_ NIPC \_\_\_\_\_  
Sede/Morada \_\_\_\_\_ - Código postal 7230-\_\_\_\_\_  
BARRANCOS  
Contactos: Telef/Tmv: \_\_\_\_\_ - MUD/Email: \_\_\_\_\_  
Atividade/CAE: \_\_\_\_\_ NISS \_\_\_\_\_  
Nº Trabalhadores (em 31/12/2019): \_\_\_\_\_ - Nº Trabalhadores (em 31/10/2020): \_\_\_\_\_  
Montante da Massa Salarial Líquida (€) em: dezembro 2019: € \_\_\_\_\_,00; Janeiro 2020: € \_\_\_\_\_,00;  
Maio 2020: € \_\_\_\_\_,00; Setembro 2020: € \_\_\_\_\_,00; Dezembro 2020: € \_\_\_\_\_,00

**2 - Identificação do sócio-gerente/gestor/proprietário**

Nome \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_ - Código postal 7230-\_\_\_\_ BARRANCOS  
CC/BI nº \_\_\_\_\_ - Validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - NIF \_\_\_\_\_  
Contactos: Telef/Tmv: \_\_\_\_\_ - MUD/Email: \_\_\_\_\_  
Inf. Complementar: \_\_\_\_\_

**2 – Identificação dos trabalhadores da empresa (em 31/12/2019)**

Nº	Nome	NISS	Vínculo	Categoria profissional	Salário Líquido Mensal (€)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

**3 – Identificação dos trabalhadores da empresa (em 31/12/2020)**

Nº	Nome	NISS	Vínculo	Categoria profissional	Salário Líquido Mensal (€)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

**4 – Volume de negócios/faturação**

1	Ano 2019	€	Obs:
2	4ºT/2019	€	
3	Ano 2020	€	
4	4º T/2020	€	
5	(Diferença: 4T/2020 – 4T/2019)	€	

**5 – Situação laboral da empresa desde 31/12/2020 (assinalar a opção X)**

<input type="checkbox"/>	Atividade normal
<input type="checkbox"/>	Atividade suspensa
<input type="checkbox"/>	Atividade parcialmente suspensa
<input type="checkbox"/>	Idem, regime de <i>take away</i>
<input type="checkbox"/>	Pessoal em regime de lay-off
<input type="checkbox"/>	Outra situação: Qual: _____

**6 - Existência de dívidas ao Município**

Não  Sim – Qual: \_\_\_\_\_  
(a confirmar pelos serviços da CMB)

**7 – Documentos a juntar à candidatura**

**7.1 – Trabalhadores independentes/recibo verde e/ou sem contabilidade organizada (X)**

<input checked="" type="checkbox"/>	Declaração fiscal de 2019
<input checked="" type="checkbox"/>	Documento comprovativo da faturação no 4ºT/2019;
<input checked="" type="checkbox"/>	Documento comprovativo de faturação no 4ºT/2020 (e-fatura; conforme comunicado à Autoridade Tributária)
<input checked="" type="checkbox"/>	Declaração Trimestral dos valores correspondentes à atividade exercida
<input checked="" type="checkbox"/>	A Declaração Anual da Atividade (Anexo SS ao Modelo 3 do IRS)
<input checked="" type="checkbox"/>	Cópia da declaração de remunerações salariais ou equivalente, entregues na Segurança Social de dezembro 2019; janeiro 2020; março 2020; maio 2020; setembro 2020 e dezembro 2020;
<input checked="" type="checkbox"/>	Declaração de não dívida à Autoridade Tributária
<input checked="" type="checkbox"/>	Declaração de não dívida à Segurança Social
<input checked="" type="checkbox"/>	IBAN/NIB (cópia de extrato/caderneta ou outro, da empresa.

**7.2 – Micro, pequenas empresas e/ou pessoas singulares com contabilidade organizada (X)**

<input checked="" type="checkbox"/>	Declaração fiscal de 2019
<input checked="" type="checkbox"/>	Documento comprovativo de faturação no 4ºT/2020 (e-fatura; conforme comunicado à Autoridade Tributária)
<input checked="" type="checkbox"/>	Declaração do TOC/ROC confirmativa do volume de vendas/receitas (ilíquidas, em valores absolutos, no 4º trimestre de 2019 e no 4º trimestre de 2020, constante do quadro 4.
<input checked="" type="checkbox"/>	Cópia da declaração de remunerações salariais ou equivalente, entregues na Segurança Social de dezembro 2019; janeiro 2020; março 2020; maio 2020; setembro 2020 e dezembro 2020;
<input checked="" type="checkbox"/>	Declaração de não dívida à Autoridade Tributária
<input checked="" type="checkbox"/>	Declaração de não dívida à Segurança Social
<input checked="" type="checkbox"/>	IBAN/NIB (cópia de extrato/caderneta ou outro, da empresa.

**8 – Declaração de compromisso de honra**

**DECLARO**, sob compromisso de honra, o seguinte:

Que tomei conhecimento das condições do Programa de Emergência Social de Barrancos, com as alterações e adaptações da constates nesta 1ª renovação, sendo verdadeiras todas as informações aqui registadas, ficando a CMB autorizada a confirmar os elementos, junto das autoridades competentes.

**O Requerente** \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021  
(Gestor/Gerente)