

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA E SALÁRIO DA TRABALHADORA

Pré-Maternidade e/ou Maternidade

Eu, _____,
responsável por _____ da empresa
_____, declaro que a funcionária

com início de actividade laboral em __/__/__, inscrição na Segurança Social n.º
_____, o B.I nº _____, válido até __/__/20__
residente em _____,
bairro _____, no município _____, na
Província _____, faltou a partir de __/__/20__ , para o período de uma
licença de Pré-Maternidade de _____ meses **e/ou** licença de Maternidade de
_____ dias ou meses .

Mais se informa que os salários ílíquidos (salário Bruto) da funcionária dos últimos 6 meses até
à data do 1º dia de falta ao serviço foram os seguintes:

Data	Valor Salário Ilíquido
___/20__	_____ AKZ
___/20__	_____ AKZ
___/20__	_____ AKZ
___/20__	_____ AKZ
___/20__	_____ AKZ
___/20__	_____ AKZ

_____, __/__/20__

(Assinatura do Responsável)

Nota:

Esta credencial deve ser elaborada com o logótipo e carimbada.