

DECLARAÇÃO

Para os efeitos do disposto no Decreto-Lei n.º 230/2000, de 23 de Setembro, eu, _____, em exercício no(a) _____, a desempenhar funções de _____ declaro por minha honra que, como _____ de _____, que se encontra doente é o familiar em melhores condições para a prestação de assistência durante o período de doença.

Parchal, _____ de _____ de 200_____

(NOME COMPLETO)