

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR ESSENCIAL

Declara-se para os devidos efeitos que (nome) _____
_____, portador/a do cartão de cidadão / bilhete de identidade
n.º _____, válido até ____/____/____, com o número de identificação fiscal _____
e número de identificação da segurança social _____, com residência em _____,
_____,
é considerado/a trabalhador/a essencial, **de acordo com o artigo 31.º-B do Decreto n.º 3 -A/2021 de 14 de janeiro, republicado pelo Decreto n.º 3-C/2021 de 22 de janeiro**, na/o (nome da entidade empregadora) _____
_____ com sede em _____
_____, com a categoria profissional _____ e número de
trabalhador/a _____.

Assinatura do/a trabalhador/a

Data de preenchimento:

____/____/____

Carimbo e assinatura do/a responsável legal da entidade empregadora

Data de preenchimento:

____/____/____