|  |
| --- |
|  |

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

**ao abrigo do Dever de Cooperação e Assistência**

**no âmbito do Sistema de Atribuição de Produtos de Apoio (SAPA)**

Eu  (nome do responsável)  (marido/mulher/mãe/pai/irmão/irmã/avó/avô/filho/filha) de  (nome do beneficiário), portador(a) do cartão do cidadão nº **,** residente em **,** declaro, para os devidos efeitos, que me responsabilizo:

1. pela entrega dos documentos necessários à instrução do processo;
2. pela aquisição do(s) produto(s) de apoio financiado(s) pelo ISS, IP;
3. pela entrega de fatura(s) e recibo(s) que comprove a aquisição do(s) produto(s) de apoio e respetivo(s) montante(s).

O incumprimento das obrigações decorrentes do financiamento do/s produto/s de apoio nos termos do estabelecido pelo Decreto-Lei nº 93/2009, de 16 de abril, com as alterações introduzidas pelo Decreto-Lei nº 42/2011, de 23 de março, determina a **restituição do montante pago indevidamente.**

Local:

Data:

Assinatura: