



SEGURANÇA SOCIAL

REQUERIMENTO

PENSÃO DE VELHICE

Antes de preencher leia com atenção as informações

1 ELEMENTOS RELATIVOS AO BENEFICIÁRIO

Nome completo _____

N.º de Identificação de Segurança Social _____ N.º de Identificação Fiscal _____

Data de nascimento _____
ano mês dia

Morada _____

Localidade _____

Código postal _____ - _____

Distrito _____ Concelho _____ Freguesia _____

Telemóvel / Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

Solicito:

Pensão de Velhice, com início em _____ ano _____ mês _____ dia Caso se encontre abrangido por uma situação ou regime especial, indique qual _____

Pensão de Velhice antecipada, com início em _____ ano _____ mês _____ dia ao abrigo de⁽¹⁾ _____

Pretende requerer a Pensão de Velhice apenas no estrangeiro? Sim Não

(1) Assinalar a modalidade de pensão antecipada de acordo com a informação constante no **quadro 8**.

2 CARREIRA CONTRIBUTIVA

2.1 Na Função Pública

Descontou ou desconta para a Caixa Geral de Aposentações? Sim Não Se assinalou **Sim**, indique:

N.º de Subscritor _____

Período(s): de _____ ano _____ mês _____ dia a _____ ano _____ mês _____ dia ; de _____ ano _____ mês _____ dia a _____ ano _____ mês _____ dia

Profissão _____

Pretende Pensão Unificada? Sim Não

2.2 No Estrangeiro

Trabalha ou trabalhou noutro País? Sim Não Se assinalou **Sim**, indique:

País _____ de _____ ano _____ mês _____ dia a _____ ano _____ mês _____ dia

País _____ de _____ ano _____ mês _____ dia a _____ ano _____ mês _____ dia

País _____ de _____ ano _____ mês _____ dia a _____ ano _____ mês _____ dia

Estava abrangido pela Segurança Social? Sim Não Se assinalou **Sim**, indique:

N.º de identificação no Organismo de Segurança Social Estrangeiro _____ Profissão _____

Se assinalou **Sim** nas 2 perguntas anteriores deve preencher, igualmente, o modelo RP 5071-DGSS.

2 CARREIRA CONTRIBUTIVA (continuação)

2.3 Serviço Militar

Prestou serviço militar obrigatório nas Forças Armadas Portuguesas? Sim Não Se assinalou **Sim**, indique se requereu a contagem do tempo de:

- bonificação de serviço militar⁽²⁾, ao Ministério da Defesa Nacional
- serviço militar obrigatório, à Caixa Geral de Aposentações e/ou a outras instituições

(2) Ao abrigo das Leis n.º 9/2002 de 11 de fevereiro, n.º 21/2004 de 5 de junho e n.º 3/2009 de 13 de janeiro.

2.4 Outras situações

Na Caixa de Previdência

_____ de _____ ano | _____ mês | _____ dia a _____ ano | _____ mês | _____ dia

_____ de _____ ano | _____ mês | _____ dia a _____ ano | _____ mês | _____ dia

_____ de _____ ano | _____ mês | _____ dia a _____ ano | _____ mês | _____ dia

N.º de beneficiário da Caixa de Previdência _____

3 RENDIMENTOS ATUAIS DE PENSÕES

Recebe outra pensão? Sim Não Se assinalou **Sim**, indique:

	Valor mensal	Entidade que a concede
Doença Profissional	_____, _____. EUR	_____
Acidente de Trabalho	_____, _____. EUR	_____
Segurança Social Estrangeira	_____, _____. EUR	_____
Função Pública	_____, _____. EUR	_____
Outros valores ⁽³⁾	_____, _____. EUR	_____

Requereu outra pensão? Sim Não Se assinalou **Sim**, indique a respetiva entidade _____

(3) Indique outros valores, designadamente os relativos a indemnizações e participações.

4 OUTRAS DECLARAÇÕES

Para efeitos de IRS indique qual a situação familiar:

- Casado, único titular de pensão e/ou rendimento Casado, dois titulares de pensão e/ou rendimento
- Outras situações (solteiro, viúvo, divorciado ou separado de pessoas e bens)

Declaro que: cessei vou cessar a atividade profissional em _____ ano | _____ mês | _____ dia .

No caso de Membro de Órgão Estatutário deve juntar documento de renúncia à gerência.

