



SEGURANÇA SOCIAL

## IDENTIFICAÇÃO DOS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR CIDADÃOS NACIONAIS

Para efeitos do artigo 99.º da Lei n.º 4/2007, de 16 de janeiro (Lei de Bases Gerais do Sistema de Segurança Social)

### 1 IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE DA PRESTAÇÃO

Nome completo

Data de nascimento       N.º de Identificação de Segurança Social

Designação da prestação requerida

### 2 MORADA DO REQUERENTE DA PRESTAÇÃO

Morada

Código postal  -

Localidade  Telefone

Distrito  Concelho  Freguesia

### 3 IDENTIFICAÇÃO DOS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR

**Elemento 1**

Nome completo

Data de nascimento       Sexo (F ou M)  Estado civil

Naturalidade: País  Distrito  Concelho

Freguesia  Nacionalidade

N.º de B.I.  de      Arq. Identificação

Outro documento de identificação civil

N.º do assento  Ano do assento  Conservatória do Registo Civil

N.º de Identificação Fiscal  Código do Serviço de Finanças

**Relação de parentesco com o requerente da prestação** ( Assinalar a quadrícula respetiva com um **x** )

Cônjuge ou equiparado  Filho / Filha  Pai / Mãe  Irmão / Irmã  Avô / Avó  Genro / Nora  Sogro / Sogra  Adotante

Adotado / Adotada  Padrasto / Madrasta  Enteado / Enteada  Tutelado / Tutelada  Confiado judicialmente  Outra relação

**Elemento 2**

Nome completo

Data de nascimento       Sexo (F ou M)  Estado civil

Naturalidade: País  Distrito  Concelho

Freguesia  Nacionalidade

N.º de B.I.  de      Arq. de Identificação

Outro documento de identificação civil

N.º do assento  Ano do assento  Conservatória do Registo Civil

N.º de Identificação Fiscal  Código do Serviço de Finanças

**Relação de parentesco com o requerente da prestação** ( Assinalar a quadrícula respetiva com um **x** )

Cônjuge ou equiparado  Filho / Filha  Pai / Mãe  Irmão / Irmã  Avô / Avó  Genro / Nora  Sogro / Sogra  Adotante

Adotado / Adotada  Padrasto / Madrasta  Enteado / Enteada  Tutelado / Tutelada  Confiado judicialmente  Outra relação

(continua na pág. seguinte)

### 3 IDENTIFICAÇÃO DOS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR (continuação)

Elemento 3

Nome completo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_\_ Sexo (F ou M)  Estado civil \_\_\_\_\_  
ano mês dia

Naturalidade: País \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_  
Freguesia \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_

N.º de B.I. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ ano mês dia Arq. de Identificação \_\_\_\_\_

Outro documento de identificação civil \_\_\_\_\_

N.º do assento \_\_\_\_\_ Ano do assento \_\_\_\_\_ Conservatória do Registo Civil \_\_\_\_\_

N.º de Identificação Fiscal \_\_\_\_\_ Código do Serviço de Finanças \_\_\_\_\_

**Relação de parentesco com o requerente da prestação** ( Assinalar a quadrícula respetiva com um **x** )

Cônjuge ou equiparado  Filho / Filha  Pai / Mãe  Irmão / Irmã  Avô / Avó  Genro / Nora  Sogro / Sogra  Adotante  
 Adotado / Adotada  Padrasto / Madrasta  Enteado / Enteada  Tutelado / Tutelada  Confiado judicialmente  Outra relação

Elemento 4

Nome completo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_\_ Sexo (F ou M)  Estado civil \_\_\_\_\_  
ano mês dia

Naturalidade: País \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_  
Freguesia \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_

N.º de B.I. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ ano mês dia Arq. Identificação \_\_\_\_\_

Outro documento de identificação civil \_\_\_\_\_

N.º do assento \_\_\_\_\_ Ano do assento \_\_\_\_\_ Conservatória do Registo Civil \_\_\_\_\_

N.º de Identificação Fiscal \_\_\_\_\_ Código do Serviço de Finanças \_\_\_\_\_

**Relação de parentesco com o requerente da prestação** ( Assinalar a quadrícula respetiva com um **x** )

Cônjuge ou equiparado  Filho / Filha  Pai / Mãe  Irmão / Irmã  Avô / Avó  Genro / Nora  Sogro / Sogra  Adotante  
 Adotado / Adotada  Padrasto / Madrasta  Enteado / Enteada  Tutelado / Tutelada  Confiado judicialmente  Outra relação

### 4 CERTIFICAÇÃO DO REQUERENTE DA PRESTAÇÃO

As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

Tomei conhecimento de que devo comunicar ao serviço de Segurança Social qualquer alteração da informação prestada, no prazo de 5 dias úteis a partir da data da sua verificação.

\_\_\_\_\_  
ano mês dia

Assinatura do beneficiário ou de outrem a seu rogo conforme documento de identificação civil válido

### 5 INFORMAÇÕES E DOCUMENTOS A APRESENTAR

Este modelo destina-se a recolher dados para identificar os elementos do agregado familiar que ainda não possuam Número de Identificação de Segurança Social (NISS), incluindo o requerente da prestação que deve preencher no quadro 3, o elemento 1. Caso possua, no agregado familiar, mais de 4 elementos por identificar, peça a Folha de Continuação.

#### Documentos a apresentar

Este modelo deve ser acompanhado de fotocópias dos seguintes documentos (por cada um dos elementos do agregado familiar):

- De identificação válido, designadamente, Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade, Certidão de Registo Civil, Boletim de Nascimento ou Passaporte;
- N.º de Identificação Fiscal.

**Os dados constantes deste documento serão objeto de registo informático na base de dados da Segurança Social. Poderá consultar pessoalmente a informação que lhe diz respeito, bem como solicitar a sua correção.**

**As falsas declarações são punidas nos termos da lei.**