



SEGURANÇA SOCIAL

REQUERIMENTO

GARANTIA DE PAGAMENTO MENSAL DE VALOR IGUAL AO INDEXANTE DOS APOIOS SOCIAIS OU À PRESTAÇÃO (NO ÂMBITO DA COMPENSAÇÃO DE PRESTAÇÕES INDEVIDAMENTE PAGAS COM OUTRAS PRESTAÇÕES DEVIDAS)

Antes de preencher leia com atenção as informações

1 IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Nome completo					
N.º de Identificação de Segurança Social		N.º de Identificação Fiscal			
Telemóvel / Telefone		Fax		E-mail	

2 IDENTIFICAÇÃO DO MOTIVO DO REQUERIMENTO

Descrever, resumidamente, o motivo que fundamenta a apresentação deste requerimento:

3 CERTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

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

ano mês dia

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo conforme documento de identificação válido)

4 INFORMAÇÕES

Este requerimento destina-se a ser utilizado por beneficiários que estão a receber prestações de Segurança Social substitutivas de rendimentos de trabalho e provem não possuir outros rendimentos além dos relativos à prestação cujo direito se encontra em curso, podendo ser-lhes garantido o valor mensal do Indexante dos Apoios Sociais ou o valor da referida prestação, se esta for de valor inferior àquele Indexante.

O requerimento deve ser entregue nos serviços da Segurança Social.

Os dados pessoais apresentados serão objeto de tratamento pelos serviços competentes da Segurança Social (Instituto da Segurança Social, I.P., Instituto da Segurança Social dos Açores, I.P.R.A e Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM) para os fins a que se destina o presente formulário e serão conservados pelo prazo estritamente necessário à prossecução desses fins.

Os referidos Serviços da Segurança Social, comprometem-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados. Para mais informações sobre a proteção de dados, consulte o portal da Segurança Social em www.seg-social.pt

As falsas declarações são punidas nos termos da lei