



SEGURANÇA SOCIAL

Prestações de desemprego

Requerimento de Majoração do montante do Subsídio de Desemprego, do Subsídio por Cessação de Atividade ou do Subsídio por Cessação de Atividade Profissional

Dados do(s) requerente(s)

Nome completo

N.º de Identificação de Segurança Social

Data de nascimento

ano mês dia

Na situação de casado ou em união de facto, indique:

Nome completo do cônjuge

N.º de Identificação de Segurança Social

Data de nascimento

ano mês dia

Composição do agregado familiar¹

N.º	Nome completo	NISS ²	NIF	Data de nascimento	Relação familiar ³
1	Requerente				
2				- -	
3				- -	
4				- -	
5				- -	
6				- -	
7				- -	
8				- -	
9				- -	
10				- -	
11				- -	
12				- -	

¹ Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

² Caso não possua, preencha o formulário RV1017.

³ Ex.: Cônjuge, pai, mãe, filho, avô, genro, nora, irmão, etc.

3

Declarações

Tenho conhecimento que:

- ▶ As autorizações e informações prestadas servirão de base na decisão de atribuição, cálculo e manutenção do subsídio que estou a pedir. Estas autorizações e informações podem alterar os valores a pagamento das prestações sociais que estejam a decorrer.
- ▶ As autorizações mantêm os efeitos de acordo com a legislação aplicável. Caso retire as autorizações sem o consentimento da Segurança Social, a atribuição ou o pagamento do subsídio ou prestação em curso podem ser suspensos. Posso ainda perder o direito a esta e a outras prestações sociais.
- ▶ As falsas declarações são punidas nos termos da lei.

Comprometo-me a:

- ▶ Apresentar os documentos comprovativos que forem necessários.
- ▶ Guardar os documentos comprovativos durante o período de atribuição do subsídio ou prestação e apresentá-los sempre que forem necessários.
- ▶ Comunicar à Segurança Social no prazo de 10 dias úteis as alterações às informações que prestei.

Declaro que a informação que prestei é completa e verdadeira.

Data

- -

ano mês dia

Assinatura

Assinatura do requerente ou de outra pessoa a seu rogo (assinatura de outra pessoa quando o requerente não pode ou não sabe assinar) conforme documento de identificação válido.

4

Informações

Local de entrega

O requerimento deve ser preferencialmente apresentado na Segurança Social Direta (SSD), em www.seg-social.pt

Se não tiver a palavra-chave para aceder à SSD deve fazer o respetivo registo no endereço eletrónico atrás indicado.

Para o seu próprio interesse, deve utilizar esse meio para entregar o requerimento e todos os documentos uma vez que permite uma maior rapidez na análise e decisão do mesmo.

Se optar pela entrega em suporte papel, o requerimento pode ser preenchido informaticamente e entregue ou enviado pelo correio para um Serviço de Atendimento da Segurança Social.

Proteção de dados



Os dados pessoais recolhidos serão objeto de tratamento pelos serviços 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) e serão conservados pelo prazo necessário para cumprir a finalidade a que se destinam.

Os 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 site da Segurança Social em www.seg-social.pt

A preencher pela Segurança Social

Confirmo que a assinatura do/a **Requerente** **Pessoa que assinou a rogo** está em conformidade com o seguinte documento de identificação:

Cartão de Cidadão Bilhete de Identidade Passaporte Outro

Número

Validade

- -

ano mês dia

Assinatura e carimbo