SEGURANÇA SOCIAL

RELATÓRIO SOCIAL (1)

PENSÃO SOCIAL DE: ☐ **Velhice** ☐ **Invalidez** **PENSÃO DE:** ☐ **Viuvez** ☐ **Orfandade**

Data do requerimento ____ ano ____ mês ____ dia

1 ELEMENTOS RELATIVOS AO REQUERENTE

Nome completo _____

N.º Identificação de Segurança Social _____ Data de nascimento ____ ano ____ mês ____ dia

Morada _____

Código Postal ____ - ____ _____

Localidade _____ Telefone _____

E-mail _____

Estado civil: ☐ Solteiro(a) ☐ Casado(a) ☐ União de facto desde ____ ano ____ mês ____ dia ☐ Viúvo(a)

Descontou para a Segurança Social? ◯ Sim ◯ Não

Se assinalou **Sim**, indique o período de ____ ano ____ mês ____ dia a ____ ano ____ mês ____ dia

2 IDENTIFICAÇÃO E RENDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR

N.º	Nome	N.º de Identificação de Segurança Social	Parentesco	Data de nascimento	Rendimento mensal ilíquido	Tipo de rendimento
1	Requerente					
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

3 PREENCHER NO CASO DE PENSÃO SOCIAL DE INVALIDEZ / PENSÃO DE VIUVEZ OU DE ORFANDADE

No caso de Pensão Social de Invalidez, a causa de invalidez foi provacada por acidente? ◯ Sim ◯ Não Se **Sim**, preencha o **quadro 3.1**

No caso de Pensão de Viuvez ou de Orfandade, a causa de morte foi provocada por acidente? ◯ Sim ◯ Não

3.1 Outros elementos

Existe responsabilidade de terceiros? ◯ Sim ◯ Não Se **Sim**, indique a entidade que tomou conta da ocorrência _____

Recebeu ou vai receber indemnização? ◯ Sim ◯ Não Se **Sim**, indique o montante (Euros) _____ , o nome da companhia de seguros responsável pelo acidente _____ e o número da apólice _____ .

(1) Para aplicação do artigo 12.º do Decreto-Lei n.º 464/80, de 13 de outubro

4 PARECER SOCIAL (A preencher pelo técnico de Serviço Social)

ano mês dia

(Assinatura do técnico de Serviço Social)

5 ANÁLISE (A preencher pela UPA/Núcleo de Prestações de Solidariedade)

☐ Encontra-se nas condições de recurso previstas no artigo 2.º do Decreto-Lei n.º 464/80, de 13 de outubro, alterado pelo Decreto-Lei n.º 18/2002, de 29 de janeiro e pela Lei n.º 3-B/2010, de 28 de abril.

☐ Os rendimentos apurados ultrapassam as condições previstas no artigo supracitado.

☐ Os dados constantes no **quadro 2**, encontram-se em conformidade com a análise efetuada, a partir da consulta a SISS, CDF e outra informação disponível pela SS, bem como outros elementos e documentos apresentados pelo requerente.

☐ Solicita-se a intervenção do Serviço de Fiscalização para averiguação.

ano mês dia

(Assinatura do colaborador da Equipa)