



SEGURANÇA SOCIAL

REQUERIMENTO

Beneficiário ativo **Pensionista**

FUNDO ESPECIAL DOS PROFISSIONAIS DE SEGUROS

Antes de preencher leia com atenção as informações

1 IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Nome completo			
Data de nascimento	ano	mês	dia
N.º de Identificação de Segurança Social			
Telefone			

2 A PREENCHER NO CASO DE SUBSÍDIO DE LAR

Estado civil do beneficiário (1 - Casado 2 - União de facto há mais de dois anos 3 - Solteiro, separado, divorciado ou viúvo)

Nome do cônjuge ou equiparado _____ N.º de Identificação na Segurança Social _____

Se assinalou com o estado civil, indique:

Nome do(s) descendente(s) a cargo	Data de nascimento ano mês dia	Instituição que concede o abono de família para crianças e jovens

3 A PREENCHER NO CASO DE PRESTAÇÃO DE APOIO SOCIAL

3.1 Identificação do requerente (se o pedido não for apresentado pelo beneficiário)

Nome completo _____

Situação do requerente: Pensionista de sobrevivência do beneficiário União de facto

Morada _____

Código postal _____ - _____

Localidade _____ Telefone _____

3.2 Situação que determina o pedido

Data da verificação do facto ano mês dia

(continua na pág. seguinte)

As falsas declarações são punidas nos termos da lei

3 A PREENCHER NO CASO DE PRESTAÇÃO DE APOIO SOCIAL (continuação)

3.3 Composição e rendimentos do agregado familiar

Nome	N.º de Identificação de Seg. Social	Parentesco	Vencimento anual líquido	Rendimento mensal de pensões (Reforma, sobrevivência e social)	Outros rendimentos anuais (Com caráter de regularidade)
Total dos rendimentos					

4 MODO DE PAGAMENTO

Os subsídios podem ser pagos por depósito em conta bancária, para o que deve indicar o Número de Identificação Bancária (NIB).

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Na falta deste elemento ou indicação incorreta do NIB será utilizado outro meio de pagamento.

5 CERTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

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

_____|_____|_____
ano mês dia

_____ (Assinatura conforme documento de identificação válido)

6 INFORMAÇÕES - DOCUMENTOS A APRESENTAR E LOCAL DE ENTREGA

Para ambas as prestações - Fotocópia do cartão de identificação de segurança social do beneficiário e dos elementos do agregado familiar, se estiverem inscritos na segurança social ou, na sua falta, documento de identificação válido, designadamente, bilhete de identidade, certidão de registo civil ou título de permanência/residência, no caso de estrangeiro.

Fotocópia do cartão de identificação fiscal do beneficiário e dos elementos do agregado familiar, se o possuírem.

Documento emitido pelo banco ou talão do Multibanco, comprovativo do NIB, no caso de pretender que o pagamento seja efetuado por transferência bancária.

Subsídio de Lar - Documento comprovativo do estado civil

Prestações de Apoio Social - Documentos comprovativos de: Situação de risco social invocada; Despesas com a habitação; Despesas efetuadas e que deram lugar ao pedido; Rendimentos

Local de entrega - O Requerimento deve ser apresentado 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

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS NO CASO DE PRESTAÇÕES DE APOIO SOCIAL

Relatório do serviço social

Parecer Técnico: _____

Valor da capitação mensal = $\frac{R - H}{F \times 12} = \frac{-}{x 12} = \frac{-}{-}$

Valor da Prestação _____ Duração da Prestação: de _____ a _____
ano mês dia ano mês dia

Forma de pagamento: uma só vez Em prestações

_____|_____|_____
ano mês dia

_____ O Técnico