



SEGURANÇA SOCIAL

REQUERIMENTO

SUBSÍDIO POR ASSISTÊNCIA DE TERCEIRA PESSOA

1 ELEMENTOS RELATIVOS AO BENEFICIÁRIO

1.1 Identificação

Nome completo _____

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

Parentesco com o(s) descendente(s) _____ N.º de Identificação Fiscal _____

Telemóvel / Telefone _____ E-mail _____

1.2 Situação profissional

Se nos últimos 14 meses esteve abrangido por outro regime de proteção social obrigatório, indique o nome das instituições ⁽¹⁾:

e períodos de _____ a _____ e de _____ a _____
ano mês dia ano mês dia ano mês dia ano mês dia

Se recebe Pensão de Invalidez/Velhice ou de Aposentação, indique o nome da última instituição de Segurança Social ⁽¹⁾ para onde descontou _____

⁽¹⁾ Caixa de Previdência, Caixa Geral de Aposentações ou outra instituição.

2 ELEMENTOS RELATIVOS AO REQUERENTE (A preencher no caso do pedido não ser apresentado pelo beneficiário)

Nome completo _____

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

Morada _____

Código postal _____ - _____

Localidade _____

Telemóvel / Telefone _____ E-mail _____

Assinale com um a situação do requerente:

- Cônjuge do beneficiário
- Pessoa com quem o descendente viva e o tenha à sua guarda e cuidados
- O próprio descendente com idade superior a 16 anos

As falsas declarações são punidas nos termos da lei

3 ELEMENTOS RELATIVOS AO DESCENDENTE PARA QUEM É REQUERIDO O SUBSÍDIO

3.1 Identificação

Nome completo _____

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

3.2 Situação em que se encontra o descendente

Está abrangido por um regime de proteção social obrigatório? Sim Não Se **Sim**, indique:
N.º de beneficiário _____ nome da instituição _____
Vive a cargo e em comunhão de mesa e de habitação com o beneficiário? Sim Não Se **Não**, indique:
Motivo _____
Morada _____
Código postal _____ - _____
Localidade _____ Telefone _____

A preencher se o subsídio for requerido para descendente casado ⁽²⁾

Rendimento mensal ilícido do descendente _____
Rendimento mensal ilícido do cônjuge do descendente _____
TOTAL _____

(2) Ou descendente separado de pessoas e bens, divorciado ou viúvo.
No caso de descendente separado de pessoas e bens, divorciado ou viúvo deve, apenas, declarar o seu rendimento.

3.3 Situação de acumulação

Está a ser recebido ou foi requerido o mesmo subsídio a outra instituição ou através de outro beneficiário? Sim Não
Se **Sim**, indique:
Nome do beneficiário _____
N.º de beneficiário _____ nome da instituição _____

4 OUTRAS INFORMAÇÕES

O descendente tem autonomia para realizar os atos indispensáveis à satisfação das suas necessidades básicas? Sim Não
A assistência é prestada por período igual ou superior a 6 horas diárias? Sim Não
Nome da pessoa que presta assistência _____
_____ N.º de Identificação de Segurança Social _____
Nome da pessoa que presta assistência _____
_____ N.º de Identificação de Segurança Social _____
Data de início da prestação de assistência _____
ano mês dia
O descendente encontra-se a beneficiar de assistência permanente prestada em estabelecimento de saúde ou de apoio social? Sim Não
Se **Sim**, indique: Nome do estabelecimento _____
O descendente recebe ou requereu Subsídio de Educação Especial? Sim Não

