



SEGURANÇA SOCIAL

SEGURO SOCIAL VOLUNTÁRIO REQUERIMENTO DE:

Inscrição/enquadramento Alteração de elementos ⁽¹⁾ Cessação do enquadramento

1 IDENTIFICAÇÃO

N.º de Identificação de Segurança Social

Nome completo

Data de nascimento ano mês dia Sexo M F Estado civil

Nacionalidade

Naturalidade:
Distrito Concelho

Freguesia País

N.º de Identificação Fiscal Código do Serviço de Finanças

Documento de identificação civil válido N.º de ano mês dia
(Cartão de Cidadão, Bilhete de Identidade, outro)

2 OUTROS DADOS PESSOAIS

Morada

Código postal -

Localidade Distrito Concelho

Freguesia Telefone E-mail

3 SITUAÇÃO QUE DETERMINA O PEDIDO (assinale com um X a quadrícula respetiva)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cidadão nacional residente não abrangido por regime de proteção social obrigatório | <input type="checkbox"/> Bombeiro voluntário |
| <input type="checkbox"/> Cidadão nacional residente fora do país com atividade profissional no estrangeiro não abrangido por instrumento internacional a que Portugal se encontre vinculado | <input type="checkbox"/> Voluntário social |
| <input type="checkbox"/> Cidadão estrangeiro ou apátrida, residente em Portugal há mais de um ano | <input type="checkbox"/> Bolseiro de investigação |
| <input type="checkbox"/> Trabalhador marítimo ou vigia, nacional, a exercer atividade profissional em navios de empresas estrangeiras ⁽¹⁾ | <input type="checkbox"/> Agente da cooperação |
| | <input type="checkbox"/> Praticante desportivo de alto rendimento |
| | <input type="checkbox"/> Cuidador informal principal |
| | <input type="checkbox"/> Outra ⁽²⁾ <input type="text"/> (descreva) |

(1) Integra as situações de: atividade de Marinha do Comércio, Registo Internacional de Navios da Madeira e empresas comuns de pesca.

(2) No caso de estagiário profissional indique o diploma aplicável

4 REMUNERAÇÃO A DECLARAR / BASE DE INCIDÊNCIA CONTRIBUTIVA (assinale com um X a sua escolha)

Escalão de remuneração estabelecido com base no valor do Indexante dos Apoios Sociais ⁽¹⁾

- | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 1 X IAS | <input type="checkbox"/> 2 1,5 X IAS | <input type="checkbox"/> 3 2 X IAS | <input type="checkbox"/> 4 2,5 X IAS | <input type="checkbox"/> 5 3 X IAS |
| <input type="checkbox"/> 6 4 X IAS | <input type="checkbox"/> 7 5 X IAS | <input type="checkbox"/> 8 6 X IAS | <input type="checkbox"/> 9 7 X IAS | <input type="checkbox"/> 10 8 X IAS |

(1) A Lei n.º 53-B/2006, de 29 de dezembro, institui o Indexante dos Apoios Sociais que substitui a Retribuição Mínima Mensal Garantida (RMMG), enquanto referencial, para efeitos de fixação, cálculo e atualização dos valores das prestações sociais e das contribuições.

(1) Preencha, obrigatoriamente, os blocos de informação numerados com 1, 2 e 8 e os elementos que pretende alterar.

As falsas declarações são punidas nos termos da lei

Encontra-se abrangido por um regime de proteção social obrigatório? Sim Não Se respondeu **Sim**, indique:

Nome da instituição de Segurança Social ⁽¹⁾ para onde desconta/descontou: _____

Número _____

Recebe Pensão de Invalidez/Velhice/Aposentação? Sim Não Recebe Prestações de Desemprego/Doença/Maternidade? Sim Não

Se recebe Prestações por Encargos Familiares, Deficiência ou Dependência, indique o nome da instituição pagadora: _____

⁽¹⁾ Caixa Geral de Aposentações e organismo estrangeiro.

ELEMENTOS RELATIVOS À ENTIDADE QUE BENEFICIA DA ATIVIDADE

(a preencher apenas no caso de bombeiro voluntário, voluntário social ou estagiário)

Nome da entidade _____

N.º de Identificação
de Segurança Social

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

Morada _____

Início da prestação de trabalho voluntário ou de estágio profissional

ano

mês

dia

A PREENCHER NO CASO DE CESSAÇÃO DO ENQUADRAMENTO

Declaro pretender a cessação do enquadramento no regime do Seguro Social Voluntário a partir de _____

ano

mês

dia

CERTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Tomei conhecimento de que devo comunicar, à instituição de Segurança Social, todas as alterações suscetíveis de influenciar o enquadramento no regime do Seguro Social Voluntário.

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

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Em geral

Fotocópia de Cartão de Cidadão, Bilhete de Identidade, Cédula Pessoal, Certidão de Nascimento ou outro documento de identificação válido e cartão de contribuinte.

Certificação médica de aptidão para o trabalho ⁽¹⁾.

Cidadãos nacionais residentes fora do país

Declaração comprovativa de uma das seguintes situações:

- exercício de atividade profissional no território de residência onde não vigore instrumento internacional que vincule o estado português;
- exercício de atividade profissional no território de residência onde vigore esse instrumento mas não abranja essa atividade.

Nota: Estes documentos deverão ser autenticados pelos serviços consulares de Portugal no país de residência.

Cidadãos estrangeiros e apátridas residentes em Portugal há mais de 1 ano

Boletim de identificação complementar Mod. RV1006.

⁽¹⁾Efetuada pelos médicos do Serviço Nacional de Saúde.

No caso de ser emigrante pode apresentar declaração do seu médico assistente, autenticada pela rede consular portuguesa ou, na sua falta, pela instituição pública de saúde do país de residência.

Trabalhadores a exercer atividade profissional em navios de empresas estrangeiras

Fotocópia autenticada do contrato de trabalho celebrado com o armador estrangeiro;

Fotocópia da declaração de aptidão para embarque, emitida pela inspeção médica das capitánias dos portos.

Bombeiros voluntários

Declaração, emitida pela Autoridade Nacional de Proteção Civil, comprovativa da categoria e do exercício da atividade de bombeiro voluntário, nos 12 meses anteriores ao requerimento.

Voluntários sociais

Declaração emitida pela organização promotora, comprovativa de que o voluntário se insere num programa de voluntariado.

Bolseiros de investigação

Declaração comprovativa do estatuto de bolseiro de investigação, emitida pela Fundação para a Ciência e a Tecnologia, I.P..

Praticantes desportivos de alto rendimento

Declaração emitida pelo Instituto do Desporto de Portugal, I.P., comprovativa da atividade de praticante desportivo de alto rendimento.

Estagiários Profissionais

Fotocópia do contrato de estágio.

LOCAL DE ENTREGA DO REQUERIMENTO

Bombeiros voluntários/Voluntário/Estagiário: Serviços da Segurança Social da área que abrange a entidade que integra o voluntário/estagiário ou a corporação de bombeiros.

Cidadãos nacionais residentes fora do país: Serviços da Segurança Social pelo qual pretende ficar abrangido.

Restantes situações: Serviços da Segurança Social da área de residência.

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 site em www.seg-social.pt

VALIDAÇÃO DA ASSINATURA (a preencher pelos Serviços da Segurança Social)

Confirmo que a assinatura do: requerente ou rogado 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 da Segurança Social