

## Comunicação de regresso antecipado ao trabalho

### 1 Dados do beneficiário

Nome completo

N.º de Identificação de Segurança Social

Data de nascimento

ano mês dia

Telemóvel ou telefone

E-mail

### 2 Comunicação

Informo que  regresssei  regresso ao trabalho em  -  -

ano mês dia

### 3 Declarações

**Declaro** que a a informação que prestei é completa e verdadeira.

**Tenho conhecimento** que:

- ▶ a partir da data de regresso antecipado ao trabalho deixo de receber o subsídio;
- ▶ se receber pagamentos depois do subsídio terminar, posso ter de devolver esses valores se não tiver direito a eles (valores indevidamente pagos);
- ▶ devo comunicar ao serviço de Segurança Social qualquer alteração da informação prestada, no prazo de **5 dias úteis** a partir da data da sua verificação.

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.

### 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 a Segurança Social Direta em [www.seg-social.pt](http://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