

**Contagem do tempo de serviço militar - antigos combatentes**

Complemento Especial de Pensão Suplemento Especial de Pensão Acréscimo Vitalício de Pensão

Dados do requerente

Nome completo

N.  de Identifica o de Seguranca Social

N.  de Identifica o Fiscal

Data de nascimento

ano mês dia

Morada

Localidade

Código Postal

Freguesia

Concelho

Distrito

Telemóvel ou telefone

E-mail

N.  de subscritor da Caixa Geral de Aposenta es:

Está ou esteve abrangido pelo sistema da Seguranca Social estrangeiro? Sim Não Se respondeu **sim**, indique:

N.  de beneficiário

País

Nome do organismo

Recenseamento militar Freguesia

Concelho

Cargo/posto militar¹

N.  de identifica o militar

Ramo das forcas armadas onde: Exerce Exerceu fun es militares: Marinha Exército Forca A reaOnde prestou serviço militar? Angola³ Guin ² Mo ambique² India³ Timor Leste⁴

¹ Se está a trabalhar, indique o cargo/posto atual ou o posto militar que tinha   data da passagem   disponibilidade.

² No período entre 1961 e 1975.

³ Apenas se encontram abrangidos os antigos combatentes aprisionados ou capturados em combate durante as opera es militares que ocorreram naquele território aquando da invasão por forca da União Indiana ou que   se encontrassem (entre 19 de dezembro de 1961 e 31 de maio de 1962).

⁴ Apenas se encontra abrangido o período entre o dia 25 de abril de 1974 e a saída das Forcas Armadas portuguesas daquele território, em 7 de dezembro de 1975.

Dados do cônjuge sobrevivivo no caso de pensionista de sobrevivência

Nome completo

N.º de beneficiário

N.º se subscritor da CGA

N.º de Identificação Fiscal

Data de nascimento

Parentesco com o beneficiário

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.

Informações

Documentos a apresentar

- ▶ Documento de identificação válido do requerente ou de outra pessoa que assinou a seu pedido (Cartão do Cidadão, Bilhete de identidade, Passaporte, outro).
- ▶ Documentos comprovativos do tempo de serviço militar obrigatório (Caderneta militar ou Certidão emitida pelo Distrito de Recrutamento e Mobilização competente), **no caso de não ter requerido a contagem do tempo de serviço militar**.

Local de entrega

- ▶ Este formulário deve ser apresentado nos Serviços de Atendimento da Segurança Social.

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, I.P.-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.

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