

- ☐ Pensão Social de Velhice ☐ Pensão de Viuvez ☐ Pensão de Orfandade
- ☐ Pensão Social de Invalidez - Regime Especial de Proteção Social na Invalidez

Data do requerimento: - -
ano mês dia

N.º do processo:

Dados do requerente

Nome completo

N.º de Identificação de Segurança Social

N.º de Identificação Fiscal

Data de nascimento
 - -
ano mês dia

Morada

Localidade Código Postal

Freguesia Concelho Distrito

Telemóvel ou telefone E-mail

Estado civil:

☐ Solteiro/a ☐ Casado/a / União de facto desde: - - ☐ Viuvo/a
ano mês dia

☐ Divorciado/a / Separado de facto desde: - -
ano mês dia

Descontou para a Segurança Social? ☐ Sim ☐ Não

Composição do agregado familiar do requerente

N.º	Nome completo	NISS	Relação familiar/ outra	Data de nascimento	Rendimento mensal bruto	Tipo de rendimento
1	Requerente					
2				- -		
3				- -		
4				- -		
5				- -		
6				- -		
7				- -		
8				- -		
9				- -		
10				- -		

¹ Para aplicação do Decreto-Lei n.º 464/80, de 13 de outubro, art. 12.º

3

Preencher no caso de Pensão de Viuvez ou de Orfandade

No caso de Pensão de Viuvez ou de Orfandade, a causa da morte foi provocada por acidente?

☐

Sim

☐

Não

Houve indemnização?

☐

Sim

☐

Não

Se respondeu sim, qual o valor?

 €.
(valor por extenso)

4

Parecer Social (a preencher pelo técnico de Serviço Social)**Assinatura do Superior Hierárquico****Data** - -
ano mês dia**Assinatura do Técnico de Serviço Social****Data** - -
ano mês dia

5

Análise (A preencher pelo Serviço competente da área prestacional)

- ☐ Encontra-se nas condições de recurso previstas no Decreto-Lei n.º 164/80, de 13 de outubro, versão atualizada, art. 2.º.
- ☐ Os rendimentos apurados ultrapassam as condições previstas no artigo acima indicado.
- ☐ Os dados constantes no quadro 2, encontram-se em conformidade com a análise feita, a partir da consulta a SISS, CDF e outra informação disponível pela Segurança Social, bem como outros elementos e documentos apresentados pelo requerente.
- ☐ Solicita-se a intervenção do Serviço de Fiscalização para averiguação.

Data - -
ano mês dia**Assinatura do Colaborador da Equipa**