

### Dados do beneficiário

1

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

O pedido é feito como pensionista de:

Indique uma das seguintes situações: Pensão de Invalidez ou Velhice (aplicável a pensões iniciadas antes de 1 de janeiro de 1994, ao abrigo do Decreto-Lei n.º 329/1993, de 25 de setembro, art. 100.º).

### Dados do cônjuge

2

Nome completo

N.º de Identificação de Segurança Social

N.º de Identificação Fiscal

Data de nascimento

 -  -   
ano mês dia

### Rendimentos atuais do cônjuge

3

#### 3.1. De trabalho

Exerce atividade profissional remunerada em Portugal ou no estrangeiro? ☐ Sim ☐ Não

Se respondeu **sim**, indique:

Valor mensal

 €

Organismo/s de Segurança Social que o abrange

 €

N.º de beneficiário:

#### 3.2. De pensões

Recebe outra pensão? ☐ Sim ☐ Não

Se respondeu **sim**, indique:

Valor mensal

 €

Entidade/s pagadora/s

 €

Pediu outra pensão? ☐ Sim ☐ Não

Se respondeu **sim**, indique o nome da entidade:

3

### Rendimentos atuais do cônjuge (continuação)

Tem outros rendimentos? ☐ Sim ☐ Não

Se respondeu **sim**, indique o valor mensal:  €

4

### Rendimentos atuais comuns ao beneficiário e ao cônjuge

Tem outros rendimentos comuns? ☐ Sim ☐ Não

Se respondeu **sim**, indique:

Valor mensal

€

€

Origem dos rendimentos

5

### Declarações

**Tenho conhecimento** que as falsas declarações são punidas nos termos da lei.

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

Data

-  -   
ano mês dia

Assinatura

Assinatura do beneficiário 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.

6

### Informações



#### Documentos a apresentar

- ▶ Documento de identificação válido (Cartão de Cidadão, Bilhete de Identidade, Passaporte ou Título de Residência) do cônjuge.
- ▶ Certidão de nascimento do beneficiário com o casamento averbado.
- ▶ Declaração de rendimentos para efeitos de IRS.



#### Local de entrega

O requerimento e os documentos obrigatórios que o acompanham devem ser entregues em qualquer Serviço de Atendimento da Segurança Social ou enviados por correio para um Serviço 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](http://www.seg-social.pt).

### A preencher pela Segurança Social

Confirmo que a assinatura do ☐ **Beneficiário** ☐ **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