

Dados do pensionista de invalidez ou de velhice

1

Nome completo

N.º de Identificação de Segurança Social

N.º de Identificação Fiscal

Data de nascimento

 - -
ano mês dia

Morada¹

Localidade

Código Postal

Freguesia

Concelho

Distrito

Telemóvel ou telefone

E-mail

¹ Preencher, apenas, se não tiver Cartão de Cidadão. Se tiver Cartão de Cidadão leia a informação sobre a morada no quadro 4.

Situação que determina o pedido

2

Declaro que:

☐ Recebo Pensão de desde - - , no valor de €.
ano mês dia

Nome da entidade pagadora:

☐ Deixei de receber Pensão de desde - - , no valor de €.
ano mês dia

Nome da entidade pagadora:

Declarações

3

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

Comprometo-me a comunicar qualquer alteração da informação prestada.

Declaro que a informação que prestei é completa e verdadeira.

Data

 - -
ano mês dia

Assinatura

Assinatura do pensionista 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.

4

Informações



Alteração de morada

Se for portador do Cartão de Cidadão, confirme se a morada que tem no seu cartão é a mesma que consta no sistema de Segurança Social.

Caso pretenda indicar uma morada diferente, poderá fazê-lo:

- ▶ Online em www.gov.pt/servicos/alterar-a-morada-do-cartao-de-cidadao, com:
 - ▷ Chave Móvel Digital.
 - ▷ Cartão de Cidadão e PIN de autenticação (com leitor de cartões compatível).
- ▶ Nos Espaços Cidadão.
- ▶ Nos serviços de atendimento do Instituto de Registos e do Notariado (Lojas do Cidadão / Conservatórias).



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 ☐ Pensionista ☐ Pessoa que assinou a rogo está em conformidade com o seguinte documento de identificação:

☐ Cartão de Cidadão ☐ Bilhete de Identidade ☐ Passaporte ☐ Outro

Número

ano

Validade

 - -

mês

dia

Assinatura e carimbo