

4 DOCUMENTOS A APRESENTAR PELO/A REQUERENTE

____ / ____ / ____
ano / mês / dia

Assinatura

Os dados pessoais apresentados serão objeto de tratamento pelos serviços competentes do Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM para os fins a que se destina o presente formulário e serão conservados pelo prazo estritamente necessário à prossecução desses fins. Os referidos Serviços da Segurança Social, comprometem-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações de acordo com a Política de Proteção de Dados do ISSM, IP-RAM, acessível no Portal da Segurança Social em www.seg-social.pt.

5 DOCUMENTOS A APRESENTAR PELO/A REQUERENTE

Documentos do/a requerente e, quando solicitado/a, dos membros do agregado familiar:

- Cópia do documento de identificação de beneficiário da segurança social ou de outros sistemas de proteção social;
- Cópia do cartão de identificação fiscal do/a requerente;
- Cópia dos documentos comprovativos dos rendimentos e despesas, nos termos e condições estabelecidas em Portaria conjunta dos membros do Governo Regional responsáveis pelas áreas das finanças, da saúde e inclusão e juventude;
- Documento nominativo comprovativo do IBAN do/a requerente;
- Declaração da composição do agregado familiar com identificação das pessoas que o constituem à data da instrução do processo.

O/A requerente fica dispensado/a da apresentação dos meios de prova dos rendimentos apurados oficiosamente pelas Instituições de Segurança Social.