



SEGURANÇA SOCIAL

REQUERIMENTO COMPLEMENTO POR CÔNJUGE A CARGO

Antes de preencher leia com atenção as informações

1 IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

| | | | |
|---|-----------------|--|--|
| Nome completo | | | |
| Data de nascimento | ano mês dia | N.º de Identificação de Segurança Social | |
| N.º de Identificação Fiscal | | | |
| Morada | | | |
| Código postal | | | |
| Localidade | | | |
| Distrito | Concelho | Freguesia | |
| Telemóvel / Telefone | E-mail | | |
| O pedido é efetuado na qualidade de pensionista de ⁽¹⁾ | | | |
| (1) Indique uma das seguintes situações: Pensão de Invalidez ou Velhice (aplicável a pensões iniciadas antes de 1 de janeiro de 1994, ao abrigo do artigo 100.º do Decreto-Lei n.º 329/1993, de 25 de setembro). | | | |

2 IDENTIFICAÇÃO DO CÔNJUGE

| | | | |
|--------------------|-----------------|-----------------------------|--|
| Nome completo | | | |
| Data de nascimento | ano mês dia | N.º de Identificação Fiscal | |

3 RENDIMENTOS ATUAIS DO CÔNJUGE

3.1 De trabalho

| | | |
|---|---|------------------------------------|
| Exerce atividade profissional remunerada em Portugal ou no estrangeiro? | <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não | Se assinalou Sim , indique: |
| Valor mensal | Organismo(s) de Segurança Social que o abrange | |
| _____, ____ EUR | _____ | |
| _____, ____ EUR | _____ | |
| Número de beneficiário | _____ | |

3.2 De pensões

| | | |
|-------------------------|---|--|
| Recebe outra pensão? | <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não | Se assinalou Sim , indique: |
| Valor mensal | Nome da entidade pagadora | |
| _____, ____ EUR | _____ | |
| _____, ____ EUR | _____ | |
| Requeriu outra pensão? | <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não | Se assinalou Sim , indique nome da entidade _____ |
| _____ | _____ | |
| Tem outros rendimentos? | <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não | Se assinalou Sim , indique o valor mensal _____, ____ EUR |

4 RENDIMENTOS ATUAIS COMUNS AO BENEFICIÁRIO E AO CÔNJUGE

Tem outros rendimentos comuns? Sim Não Se assinalou **Sim**, indique:

Valor mensal

Proveniência dos rendimentos

_____, _____ EUR

_____, _____ EUR

5 CERTIFICAÇÃO

As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.
Comprometo-me a comunicar qualquer alteração da informação prestada.

_____|_____|_____|
ano mês dia

(Assinatura do beneficiário ou de outrem a seu rogo conforme documento de identificação válido)

6 INFORMAÇÕES

Documentos a apresentar

Fotocópia de:

- documento de identificação válido do cônjuge ou do rogado (no caso de assinatura a rogo), designadamente, Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade, Certidão de Registo Civil;
- título de Permanência / Residência do cônjuge, no caso de cidadão estrangeiro;
- certidão de nascimento do beneficiário com o casamento averbado;
- declaração de rendimentos (IRS).

Local e prazo de entrega

O requerimento deve ser apresentado nos serviços da Segurança Social.

Os dados pessoais apresentados serão objeto de tratamento pelos serviços competentes 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, 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 no âmbito da proteção de dados.

Para mais informações sobre a proteção de dados, consulte o portal da Segurança Social em www.seg-social.pt

As falsas declarações são punidas nos termos da lei