



 No seu próprio interesse, utilize a Segurança Social Direta em www.seg-social.pt para pedir este subsídio. Desse modo, o pedido será tratado mais rapidamente. A entrega de documentos também pode ser feita por esta via.

Dados do cuidador

1.1. Identificação

Nome completo

N.º de Identificação de Segurança Social

Data de nascimento

ano mês dia

Telemóvel ou telefone

E-mail

1.2. Outros elementos

Recebe Pensão de Velhice Antecipada paga pela Segurança Social? Sim¹ Não

1.3. Prestações sociais não pagas pela Segurança Social

 Não incluir prestações relativas à pessoa cuidada

Indique se recebe uma destas prestações a seguir indicadas:

- Pensão de Invalidez Absoluta
- Pensão de Aposentação Antecipada¹
- Pensão de Aposentação
- Pensão de Incapacidade Permanente Absoluta para todo e qualquer trabalho
- Prestação por Dependência
- Outras. Quais?

¹ Se indicou que recebe Pensão de Velhice Antecipada ou Pensão de Aposentação Antecipada, responda:

À data do requerimento da pensão ou até 12 meses após essa data a pessoa cuidada ou alguma das pessoas cuidadas já fazia parte do agregado familiar do cuidador? Sim Não

1.4. Habitação social

Mora numa casa de habitação social? Sim Não

2

Composição do agregado familiar do cuidador¹

(Se o agregado familiar for constituído por mais do que 6 pessoas preencha a folha de continuação)

N.º	Nome completo	NISS ²	Relação familiar/ Outra ³	Motivo da ausência ⁴	Data da ausência ⁴	País estrangeiro ⁴
1	Cuidador _____	_____	_____		- -	
2					- -	
3					- -	
4					- -	
5					- -	
6					- -	

¹ Fazem parte do agregado familiar as pessoas que vivem em economia comum.

² Caso não possua N.º de Identificação de Segurança Social, preencha o [Formulário de Identificação de Pessoas Singulares Abrangidas pelo Sistema de Proteção Social de Cidadania - RV 1017](#) e junte dos documentos comprovativos.

³ Ex.: Cônjuge (marido/mulher) ou pessoa com quem vive em união de facto, filho, neto, bisneto, irmão, pai, tio, avô, bisavô, tio-avô, primo, genro, cunhado, enteado.

⁴ A preencher se a pessoa do agregado familiar estiver ausente do território nacional por motivo de doença, trabalho, estudo ou formação profissional.

3

Rendimentos do cuidador e do agregado familiar obtidos em Portugal

3.1. Rendimentos de trabalho dependente não declarados à Segurança Social¹

(Preencha de acordo com o sistema de proteção social pelo qual está abrangido)

N.º de ordem do agregado familiar ²	Caixa Geral de Aposentações (€)	Outro sistema de proteção social (€)
1		
2		
3		
4		
5		
6		

¹ Indicar valores mensais ilíquidos referentes ao **segundo mês anterior ao da data de apresentação do requerimento**. Não incluir os valores correspondentes a retroativos relativos a meses anteriores (ex.: se declarou em outubro deve considerar os rendimentos de agosto).

² Número de ordem pelo qual a pessoa do agregado familiar foi referenciada no [quadro 2](#).

3.2. Pensões não pagas pela Segurança Social^{1 2}

N.º de ordem do agregado familiar ³	Pensão/ Aposentação de Velhice (€)	Pensão/ Aposentação de Invalidez (€)	Pensão de Sobrevivência (€) ⁴	Pensão por Doença Profissional (€)	Pensão por Acidente de Trabalho (€)	Pensão de Alimentos (€)	NIF da entidade empregadora
1							
2							
3							
4							
5							
6							

¹ Incluir pensões da Caixa Geral de Aposentações, empresas, sindicatos, Caixa de Previdência dos Advogados e Solicitadores, fundos de pensões, instituições bancárias, companhias de seguros, entre outras.

² Indicar valores mensais ilíquidos referentes ao **segundo mês anterior ao da data de apresentação do requerimento**. Não incluir os valores correspondentes a retroativos relativos a meses anteriores.

³ Número de ordem pelo qual a pessoa do agregado familiar foi referenciada no [quadro 2](#).

⁴ Incluir pensões de sobrevivência, viuvez, orfandade e outras de idêntica natureza e rendas temporárias ou vitalícias, pensões a cargo de companhias de seguros ou fundo de pensões.

3

Rendimentos do cuidador e do agregado familiar obtidos em Portugal (continuação)

3.3. Prestações sociais/subsídios não pagos pela Segurança Social^{1 2}

N.º de ordem do agregado familiar ³	Parentalidade (€)	Doença (€)	Desemprego (€)	Valor dos Apoios à Habitação (€) ⁴	Outra (€)	NIF da entidade empregadora
1						
2						
3						
4						
5						
6						

¹ Incluir pensões da Caixa Geral de Aposentações, empresas, sindicatos, Caixa de Previdência dos Advogados e Solicitadores, fundos de pensões, instituições bancárias, companhias de seguros, entre outras.

² Indicar valores mensais ilíquidos referentes ao **segundo mês anterior ao da data de apresentação do requerimento**. Não incluir prestações por encargos familiares e prestações no domínio de deficiência e da dependência (ex.: Abono de Família Pré-Natal, Abono de Família para Crianças e Jovens, Bolsa de Estudo, Bonificação por Deficiência, Subsídio de Educação Especial, Subsídio Mensal Vitalício e Subsídio por Assistência de Terceira Pessoa).

³ Número de ordem pelo qual a pessoa do agregado familiar foi referenciada no [quadro 2](#).

⁴ Incluir Subsídios de Renda de Casa, Residência ou outros Apoios Públicos à Habitação.

4

Prestações por dependência da(s) pessoa(s) cuidada(s), não pagas pela Segurança Social

N.º de Identificação de Segurança Social	Identificação da prestação	Valor (€)	NIF da entidade empregadora

5

Rendimentos do cuidador e do agregado familiar obtidos no estrangeiro

N.º de ordem do agregado familiar ¹	Valor dos rendimentos de trabalho (€)		
	Dependente ²	Independente ³	
		Vendas	Serviços
1			
2			
3			
4			
5			
6			

¹ Número de ordem pelo qual a pessoa do agregado familiar foi referenciada no [quadro 2](#).

² Indicar valores mensais ilíquidos referentes ao **segundo mês anterior ao da data de apresentação do requerimento** (ex.: se declarou em outubro deve considerar os rendimentos de agosto).

³ Indicar o valor a 31 de dezembro do **ano anterior ao da data de apresentação do requerimento**.

Rendimentos do cuidador e do agregado familiar obtidos no estrangeiro (continuação)

5

N.º de ordem do agregado familiar ¹	Pensões (€) ²	Prestações sociais (€) ²	Rendimentos de capitais (€) ³	Rendimentos prediais (€) ⁴	Outros rendimentos (€) ²
1					
2					
3					
4					
5					
6					

¹ Número de ordem pelo qual a pessoa do agregado familiar foi referenciada no [quadro 2](#).

² Incluir valores mensais ilíquidos referentes ao **segundo mês anterior ao da data de apresentação do requerimento**. Não incluir os valores correspondentes a retroativos relativos a meses anteriores.

³ Rendimentos abrangidos pelo *art. 58.º do Estatuto dos Benefícios Fiscais* - parte não isenta.

⁴ Indicar o valor a 31 de dezembro do **ano anterior ao da data de apresentação do requerimento**.

Valor do património mobiliário do cuidador e do agregado familiar a 31 de dezembro do ano anterior ao da data da apresentação do requerimento

6

N.º de ordem do agregado familiar ¹	Valor dos depósitos em contas bancárias (€)	Valor das ações (€)	Valor das obrigações (€)	Valor dos certificados de aforro (€)	Valor de títulos e unidades de participação em instituições de investimento coletivo (€)	Valor de outros ativos financeiros (€)
1						
2						
3						
4						
5						
6						

¹ Número de ordem pelo qual a pessoa do agregado familiar foi referenciada no [quadro 2](#).

Declarações

7

Tenho conhecimento que:

- ▶ as autorizações e informações prestadas servirão de base na decisão de atribuição, cálculo e manutenção do subsídio que estou a pedir e podem alterar os valores a pagamento das prestações sociais que estejam a decorrer;
- ▶ a Segurança Social pode consultar a minha informação fiscal para confirmar os rendimentos declarados (*Decreto-Lei n.º 92/2004, de 20 de abril*);
- ▶ os efeitos das autorizações terminam com o fim deste subsídio e não podem ser revogadas sem o consentimento expreso da Segurança Social, sob pena de suspensão da atribuição ou do pagamento do subsídio em curso e perda do direito a esta e a outras prestações sociais;
- ▶ a falta da entrega da declaração de autorização ou da apresentação dos documentos bancários relevantes, quando exigida e no prazo dado para esse efeito, é motivo para que seja suspenso o procedimento de atribuição deste subsídio, até à sua entrega (*Decreto-Lei n.º 70/2010, de 16 de junho, art. 14.º, n.º 2, versão atualizada*);
- ▶ as falsas declarações são punidas nos termos da lei.

Comprometo-me a:

- ▶ fornecer informação sobre os meus rendimentos e património;
- ▶ apresentar os documentos comprovativos que forem necessários;
- ▶ guardar os documentos comprovativos durante o período de atribuição do subsídio e apresentá-los sempre que forem necessários;

Declarações (continuação)

Comprometo-me a:

- ▶ entregar à Segurança Social, se me for pedido, as declarações de autorização que permitem pedir informação ao Banco de Portugal e que comprovem o património mobiliário que estou a declarar (*Decreto-Lei n.º 70/2010, de 16 de junho, art. 14.º, n.º 1, versão atualizada*). Estas informações podem ser, entre outras, as que respeitem às entidades bancárias e financeiras em que tenha conta, saldos de conta e valores mobiliários patrimoniais. Este compromisso é igualmente válido para as declarações que sejam necessárias apresentar pelas restantes pessoas do meu agregado familiar.

Declaro que a informação que prestei é completa e verdadeira.

Data

- -
ano mês dia

Assinatura

Assinatura do Cuidador ou de outra pessoa a seu rogo (assinatura de outra pessoa quando o Cuidador não pode ou não sabe assinar) conforme documento de identificação válido.

Informações



Documentos a apresentar

- ▶ Documento de identificação válido (Cartão de Cidadão, Bilhete de Identidade ou Passaporte).
- ▶ **No caso de Pensão de Velhice Antecipada paga pela Segurança Social**
 - ▷ Documento fiscal que comprove que a pessoa(s) cuidada(s) fazia(m) parte do agregado familiar do cuidador à data do pedido da pensão ou até 12 meses após essa data.
- ▶ **No caso de Pensão de Aposentação Antecipada da Caixa Geral de Aposentações**
 - ▷ Documento fiscal que comprove que a pessoa(s) cuidada(s) fazia(m) parte do agregado familiar do cuidador à data do pedido da pensão ou até 12 meses após essa data;
 - ▷ Documento que comprove que a pensão antecipada, para efeito da aplicação do fator de sustentabilidade ou do fator de redução, foi reduzida numa percentagem superior a 20%.



Conta bancária

O pagamento de todas as prestações/subsídios ou pensões que recebe ou que venha a receber será efetuado para o IBAN (Número Internacional de Conta Bancária) registado no sistema de informação da Segurança Social.

Se ainda não registou o IBAN ou se o pretender atualizar poderá fazê-lo:

- ▶ pela Internet, na Segurança Social Direta em www.seg-social.pt
- ▶ nos Serviços de Atendimento da Segurança Social entregando o [Requerimento de Registo ou Alteração de IBAN – MG 14](#). O formulário encontra-se disponível em www.seg-social.pt

Se o IBAN registado estiver incorreto ou se não tiver IBAN registado, o pagamento de todas as prestações/subsídios ou pensões que recebe ou que venha a receber será efetuado para a modalidade de pagamento que estiver registada no sistema de informação da Segurança Social.



Local de entrega

- ▶ O pedido deve ser preferencialmente apresentado na Segurança Social Direta em www.seg-social.pt, uma vez que permite uma maior rapidez na análise e decisão do mesmo;
- ▶ Se optar pela entrega em suporte de papel, o requerimento pode ser preenchido informaticamente e entregue ou enviado pelo 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.) 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 o site da Segurança Social em www.seg-social.pt

A preencher pela Segurança Social

Confirmo que a assinatura do/a Cuidador 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