



SEGURANÇA SOCIAL

REQUERIMENTO

EXCLUSÃO DE ENQUADRAMENTO NO REGIME DOS TRABALHADORES INDEPENDENTES

1 ELEMENTOS RELATIVOS AO REQUERENTE

Nome completo	<input type="text"/>	
Data de nascimento	<input type="text"/> ano <input type="text"/> mês <input type="text"/> dia	
N.º de Identificação de Segurança Social	<input type="text"/>	N.º de Identificação Fiscal <input type="text"/>
Telemóvel / Telefone	Fax	E-mail

2 DECLARAÇÃO

Declaro que no ano civil anterior:

Estive abrangido obrigatoriamente pela respetiva Caixa de Previdência, na qualidade de: Advogado Solicitador

Exerci, na qualidade de sócio ou membro de sociedade profissional, a atividade de: Advogado Solicitador

Exerci em Portugal por conta própria com caráter temporário e estou enquadrado no regime de proteção social obrigatório de outro país

Exerci a atividade profissional de:

Proprietário de embarcações de pesca local e costeira e integra o rol da respetiva tripulação

Apanhador de espécies marinhas

Pescador apeado

Fui titular de rendimentos da categoria B resultantes exclusivamente:

Da produção de eletricidade para autoconsumo ou através de unidades de pequena produção a partir de energias renováveis

De contratos de arrendamento e de arrendamento urbano para alojamento local em moradia ou apartamento

os produtos provenientes da exploração agrícola se destinaram, predominantemente, ao meu consumo e do meu agregado familiar, tendo obtido rendimentos anuais ilíquidos⁽¹⁾ iguais ou inferiores a 4 vezes o Indexante dos Apoios Sociais.

beneficiei de subsídios ou subvenções atribuídos no âmbito da Política Agrícola Comum, cujo valor anual ilíquido foi inferior a 4 vezes o Indexante dos Apoios Sociais (IAS) e não possuo outro tipo de rendimentos suscetíveis de ficar abrangido pelo regime dos trabalhadores independentes.

(1) Inclui, se for o caso, valores relativos a subsídios ou subvenções atribuídos no âmbito da Política Agrícola Comum.

3 CERTIFICAÇÃO

Autorizo que os serviços competentes da Segurança Social obtenham, diretamente do Instituto de Financiamento da Agricultura e Pescas, I.P., a informação necessária à comprovação dos valores recebidos referentes a subsídios ou subvenções, atribuídos no âmbito Política Agrícola Comum.

Tomei conhecimento de que devo comunicar qualquer alteração da informação prestada **no prazo de 10 dias** a contar da data da sua verificação.

As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

ano mês dia

Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo conforme documento de identificação válido

As falsas declarações e omissões são punidas nos termos da lei

4 LOCAL DE ENTREGA

O requerimento deve ser entregue 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

VALIDAÇÃO DA ASSINATURA (a preencher pelos Serviços da Segurança Social)

Confirmo que a assinatura do: **requerente ou** **rogante** 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 da Segurança Social