



**PROTEÇÃO SOCIAL NA VELHICE - REGIME CONTRIBUTIVO
REQUERIMENTO DE PENSÃO DE VELHICE**

1. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Nome Completo	_____	

Data Nascimento	__/__/____ (dd/ mm/ aaaa)	Número Identificação Segurança Social (NISS) _____
Telemóvel	_____	E-mail _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE *(a preencher apenas quando o requerente é o representante legal do beneficiário)*

Nome Completo	_____	

Data Nascimento	__/__/____ (dd/ mm/ aaaa)	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nacionalidade	_____	Relação com beneficiário _____
Número Identificação Segurança Social (NISS)	_____	
Telemóvel	_____	E-mail _____
Para cidadãos nacionais (Indique pelo menos dois documentos de identificação)		
Certidão Nascimento RDTL	_____	Bilhete Identidade _____
		Cartão eleitoral _____
Para estrangeiros:		
Passaporte	_____	Data validade __/__/____ (dd/ mm/ aaaa)
Morada		
Rua	_____	Aldeia/Bairro _____
		Suco _____
Posto Administrativo	_____	Município _____
		País _____



3. CARREIRA CONTRIBUTIVA

3.1. NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

É/foi Funcionário/Agente da Administração Pública? Sim Não

Se respondeu **Sim**, indique:

Nº Identificação de Trabalhador _____

Períodos de Trabalho

	Data Início			Data Fim		
	dia	mês	ano	dia	mês	ano
Periodo 1						
Periodo 2						
Periodo 3						
Periodo 4						
Periodo 5						

3.2. NO ESTRANGEIRO

Trabalha ou trabalhou noutro país (estrangeiro)? Sim Não

Se respondeu **Sim**, indique:

Nome País	Estava abrangido por regime de Segurança Social nesse país?		Número de Segurança Social nesse país	Período Contributivo						
	Sim	Não		Data Início			Data Fim			
				dia	mês	ano	dia	mês	ano	

4. ACUMULAÇÃO DE RENDIMENTOS

4.1. RENDIMENTOS DO TRABALHO

Exerce atualmente atividade profissional remunerada? Sim Não

Se respondeu **sim**, indique:

Nome da Entidade Empregadora _____



4. ACUMULAÇÃO DE RENDIMENTOS (continuação)

4.1. RENDIMENTOS DO TRABALHO (continuação)

Data início do Contrato ou Atividade	___/___/___ (dd/ mm/ aaaa)	Setor Atividade	<input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Privado
			<input type="checkbox"/> Parceria Público Privado (PPP)	
Profissão	_____	Remuneração auferida	<input type="text"/> (valor líquido mensal USD)	

4.2. PRESTAÇÕES SOCIAIS

Recebe atualmente outras pensões ou benefícios sociais? Sim Não

Se respondeu **sim**, assinale com "X" **TODAS** as opções aplicáveis

Benefícios	Valor líquido mensal (USD)	Entidade Pagadora
Pensão de Segurança Social em Timor-Leste		
Pensão Social Velhice		
Pensão Social Invalidez		
Pensão Velhice Regime Transitório		
Pensão Sobrevivência Regime Transitório		
Pensão Invalidez Regime Transitório		
Pensão Sobrevivência Regime Geral		
Pensão Invalidez Absoluta Regime Geral		
Pensão Invalidez Relativa Regime Geral		
Pensão Segurança Social Estrangeira		
Pensão Velhice		
Pensão Sobrevivência		
Pensão Invalidez Absoluta		
Pensão Invalidez Relativa		
Outras Prestações/Benefícios		
Pensão Veteranos		
Pensão Vitalícia		
Outras Prestações/Benefícios <i>(descreva quais, abaixo)</i>		



5. DETALHES BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO

Titular da conta bancária	_____		
Número da conta bancária	_____	IBAN	_____
SWIFT	_____	País	_____
		Nome do Banco	_____

6. REQUERIMENTO

Solicito a Pensão de Velhice, com início a* / /
(dd/ mm/ aaaa)

* **Nota:** Pode requerer a Pensão de Velhice com uma antecedência máxima de 3 meses. Caso não seja preenchida a data, a Pensão é devida a partir da data do requerimento devidamente preenchido, desde que cumpridas as condições de acesso

7. CERTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

As informações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante Após a concessão da pensão que estou a requerer, comprometo-me a comunicar à segurança social qualquer alteração da informação prestada.

 / /
(dd/ mm/ aaaa)

Assinatura de trabalhador, conforme doc. de
identificação civil

8. DOCUMENTOS ANEXOS A APRESENTAR

Obrigatórios

- Cópia de documentos de identificação civil válidos, do beneficiário e do requerente

Quando aplicável

- Declaração da Instituição de Segurança Social estrangeira, comprovando o enquadramento, com indicação da cobertura e do N^o de Segurança Social no país estrangeiro e com confirmação de descontos e ou titularidade de prestação, quando aplicável
- Cópia do cartão de funcionário ou agente da Administração Pública, quando aplicável
- Procuração para representação legal, quando aplicável

Nota: Deve ter em atenção que os serviços da Segurança Social podem solicitar a apresentação de outros documentos, quando os mesmos se relevarem necessários



9. PRAZO E LOCAL DE ENTREGA DO REQUERIMENTO

Local de entrega do requerimento

- **em papel**, nos Serviços da Segurança Social em Díli, na RAEOA ou nos Municípios
- **em papel**, nas representações diplomáticas de Timor-Leste no estrangeiro, no caso do interessado residir no estrangeiro
- **por email**, para seguranca.socialtl@gmail.com (o requerimento enviado por email deve estar devidamente preenchido, assinado e conter todos os anexos)
- **online** (*no futuro, encontra-se em construção*)

Prazo de entrega do requerimento

O requerimento pode ser entregue a qualquer momento a qualquer momento, após completar a idade mínima para acesso à pensão de velhice.

O requerimento pode também ser entregue com uma antecedência máxima de 3 meses em relação à data a que o beneficiário deseja reportar o início da pensão. Para isso, deve preencher a data indicada no ponto 6 deste requerimento