



PROTEÇÃO SOCIAL NA INVALIDEZ - REGIME CONTRIBUTIVO
REQUERIMENTO DE PENSÃO DE INVALIDEZ

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	_____



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 Velhice Regime Geral		
Pensão Sobrevivência Regime Geral		
Outra Pensão Invalidez 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. RESPONSABILIDADE CIVIL DE TERCEIROS

A incapacidade foi provocada por intervenção de terceiros? Sim Não

Se respondeu **Sim**, indique:

Nome entidade/pessoa responsável _____

Telefone e/ou email _____

Documento de identificação civil válido¹: _____

¹ **Para nacionais:** Certidão nascimento civil RDTL, B.I. ou Cartão eleitoral. **Para estrangeiros:** Passaporte

O requerente recebeu indemnização da entidade/pessoa responsável? Sim Não

Se respondeu **Sim**, indique o montante

(USD)

6. DETALHES BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO

Titular da conta bancária _____

Número da conta bancária _____ IBAN _____

SWIFT _____ País _____ Nome do Banco _____

7. REQUERIMENTO

Solicito a Pensão de Invalidez: Relativa Absoluta

8. 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.

Tomo conhecimento de que a minha situação de incapacidade permanente para o trabalho depende de avaliação do Sistema de Verificação de Incapacidades, com o qual me comprometo a colaborar.

_____/_____/_____
(dd/ mm/ aaaa)

Assinatura de trabalhador, conforme doc. de
identificação civil



9. 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 Nº 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
- Atestado médico, comprovativo da incapacidade

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

10. 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, após a ocorrência de situação de incapacidade permanente para o trabalho.