



**PROTEÇÃO SOCIAL NA MATERNIDADE, PATERNIDADE E ADOÇÃO**  
**- REGIME CONTRIBUTIVO -**  
**REQUERIMENTO DE SUBSÍDIO DE:**

Maternidade

Paternidade

Adoção

**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 _____
<b>Para cidadãos nacionais</b> (Indique pelo menos dois documentos de identificação)		
Certidão Nascimento RDTL	Bilhete Identidade	Cartão eleitoral
_____	_____	_____
<b>Para estrangeiros:</b>		
Passaporte	Data validade __/__/____ (dd/ mm/ aaaa)	
_____	_____	
<b>Morada</b>		
Rua	Aldeia/Bairro	Suco
_____	_____	_____
Posto Administrativo	Município	País
_____	_____	_____



### 3. OCORRÊNCIA DO EVENTO E IMPEDIMENTO PARA O TRABALHO

Indique o período de impedimento para o trabalho/gozo de licença:

de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ num total de  dias<sup>1</sup>  
(dd/ mm/ aaaa) (dd/ mm/ aaaa)

<sup>1</sup> Deve indicar o número de **dias úteis**, caso se aplique a Lei laboral da Função Pública (artigo 15º DL nº21/2011) ou o número de **dias seguidos**, caso se aplique a Lei do Trabalho (artigo 59º da Lei nº4/2012, de 21 de Fevereiro)

#### Em caso de Maternidade ou Paternidade

Data do parto: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ou Data previsível do parto: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(dd/ mm/ aaaa) (dd/ mm/ aaaa)

#### Em caso de Adoção

Data da adoção: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data de nascimento do adotado \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(dd/ mm/ aaaa) (dd/ mm/ aaaa)

O adotado é filho do cônjuge/pessoa com quem o requerente vive em situação análoga à dos cônjuges?

Não  Sim

### 4. CARREIRA CONTRIBUTIVA DO REQUERENTE NO ESTRANGEIRO

Trabalha ou trabalhou noutro país (estrangeiro)?  Sim  Não

Se respondeu **Sim**, indique:

Nome País	Está/esteve 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. CARREIRA CONTRIBUTIVA DO REQUERENTE NO ESTRANGEIRO (continuação)

O regime de segurança social estrangeiro garante proteção na parentalidade?  Não  Sim

Se respondeu **Sim**, indique: a) Requereu subsídio de parentalidade?  Não  Sim

Se requereu, em que data? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(dd/mm/aaaa)

#### 5. ACUMULAÇÃO COM OUTRAS 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
<b>Prestações de Segurança Social em Timor-Leste</b>		
Outro Subsídio de Maternidade/Paternidade/Adoção Regime Geral		
Subsídio de Risco Clínico durante a gravidez Regime Geral		
Subsídio de Interrupção de gravidez Regime Geral		
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		
Pensão Invalidez Absoluta Regime Geral		
Pensão Invalidez Relativa Regime Geral		
<b>Prestações de Segurança Social Estrangeira</b>		
Outro Subsídio de Maternidade/Paternidade/Adoção		
Subsídio de Risco Clínico durante a gravidez		
Subsídio de Interrupção de gravidez		
Outro Subsídio de proteção na parentalidade		
Pensão Velhice		
Pensão Sobrevivência		
Pensão Invalidez Absoluta		
Pensão Invalidez Relativa		
<b>Outras Prestações/Benefícios</b>		
Pensão Veteranos		
Pensão Vitalícia		
Outras Prestações/Benefícios <i>(descreva quais, abaixo)</i>		



## 6. REQUERIMENTO DE SUBSÍDIO DE MATERNIDADE PELO PAI, EM CASO DE MORTE DA MÃE

Data do óbito da mãe: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(dd/ mm/ aaaa)

Indique o período de impedimento do pai para o trabalho:

de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ num total de  dias<sup>1</sup>  
(dd/ mm/ aaaa) (dd/ mm/ aaaa)

<sup>1</sup> Deve indicar o número de **dias úteis**, caso se aplique a Lei laboral da Função Pública (artigo 15º DL nº21/2011) ou o número de **dias seguidos**, caso se aplique a Lei do Trabalho (artigo 59º da Lei nº4/2012, de 21 de Fevereiro)

## 7. DETALHES BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO

Titular da conta bancária \_\_\_\_\_  
Número da conta bancária \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_  
SWIFT \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Nome do Banco \_\_\_\_\_

## 8. REQUERIMENTO

Venho requerer o subsídio de:  
 Maternidade  Paternidade

## 9. CERTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

As informações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante  
Após a concessão do subsídio que estou a requerer, comprometo-me a comunicar à segurança social qualquer facto que possa determinar a suspensão ou cessação do subsídio, no prazo de 5 dias úteis após da data daquele facto.

Em caso de requerer este subsídio antes do nascimento, comprometo-me a entregar à segurança social cópia da certidão de nascimento civil da criança, no prazo de 10 dias úteis, após o nascimento.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(dd/ mm/ aaaa)

\_\_\_\_\_  
Assinatura de trabalhador, conforme doc. de  
identificação civil



## 10. DOCUMENTOS ANEXOS A APRESENTAR

### **Obrigatórios**

- Cópia de documentos de identificação civil válidos, do beneficiário e do requerente, quando não se trate da mesma pessoa
- Cópia de certidão nascimento do registo civil da criança (quando ainda não existente, este documento deve ser posteriormente entregue à segurança social)
- Declaração da Entidade Empregadora do beneficiário, com indicação do 1º dia e da duração da licença, da falta ou dispensa ao trabalho e, se for caso disso, dos dias em que tenha havido remuneração (de acordo com modelo próprio aprovado)

### **Quando aplicável**

- Cópia de declaração comprovativa de adoção, nos termos legais, quando aplicável
- Cópia de certidão de Óbito da mãe, quando o pai pretende requerer subsídio de maternidade, 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

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

## 11. 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](mailto: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 deve ser entregue dentro do prazo de **seis meses** a contar do facto determinante da proteção, ou seja, a contar do primeiro dia de impedimento para o trabalho.