



## PROTEÇÃO SOCIAL NA VELHICE REQUERIMENTO DE PENSÃO DE VELHICE

### 1. Identificação do Beneficiário

Nome Completo:	_____	
	_____	
Data Nascimento:	____/____/____ (ano/mês/dia)	Número Identificação Segurança Social (NISS): _____
Telemóvel:	_____	E-mail: _____

### 2. Identificação do Requerente (a preencher apenas quando o requerente não é o beneficiário - nº1 artgº42º DL17/2017, de 24 Maio)

Nome Completo:	_____	
	_____	
Data Nascimento:	____/____/____ (ano/mês/dia)	Número Identificação Segurança Social (NISS): _____
	Relação com beneficiário: _____	
Morada:	_____	Aldeia/Bairro: _____
Posto Administrativo:	_____	Suco: _____ País: _____
Telemóvel:	_____	E-mail: _____

### 3. Condições gerais de atribuição da prestação

#### 3.1 Carreira contributiva do beneficiário no estrangeiro (artgº11º DL 17/2017, de 24 de Maio)

Trabalha ou trabalhou no estrangeiro?  Não  Sim Se **sim**, indique:

País 1	_____	
Estava abrangido pela Segurança Social obrigatória nesse país?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
Se <b>sim</b> , indique:		
Número de Segurança Social no país estrangeiro:	_____	
Período contributivo no estrangeiro:	de ____/____/____ (ano/mês/dia)	a ____/____/____ (ano/mês/dia)

País 2	_____	
Estava abrangido pela Segurança Social obrigatória nesse país?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
Se <b>sim</b> , indique:		
Número de Segurança Social no país estrangeiro:	_____	
Período contributivo no estrangeiro:	de ____/____/____ (ano/mês/dia)	a ____/____/____ (ano/mês/dia)



### 3. Condições de atribuição da prestação (continuação)

#### 3.1 Carreira contributiva do beneficiário no estrangeiro (continuação)

País 3	_____
Estava abrangido pela Segurança Social obrigatória nesse país?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
Se <b>sim</b> , indique: Número de Segurança Social no país estrangeiro:	_____
Período contributivo no estrangeiro:	de ____/____/____ a ____/____/____ (ano/mês/dia) (ano/mês/dia)

#### 3.2 Abrangência por outros regimes obrigatórios de proteção social, em Timor-Leste (artgº27º DL 17/2017, de 24 de Maio)

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

Se **sim**, indique o Número de Funcionário (EMIS): \_\_\_\_\_

#### 3.3 Serviço Militar (artgº11º DL 17/2017, de 24 de Maio)

Prestou Serviço Militar Obrigatório em Timor-Leste?  Não  Sim Se **sim**, indique a opção correta:

- Já requereu a contagem do tempo. Data do requerimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(ano/mês/dia)
- Pretende requerer agora a contagem do tempo
- Não pretende requerer a contagem do tempo

### 4. Acumulação de rendimentos (Capítulo V DL 17/2017, de 24 de Maio)

Assinale com "X", se **recebe** atualmente outras pensões ou benefícios sociais:

	Valor mensal (USD)	Entidade Pagadora
a) <input type="checkbox"/> Pensão Velhice Regime Transitório, em Timor-Leste	_____	_____
b) <input type="checkbox"/> Pensão Sobrevivência Regime Transitório, em Timor-Leste	_____	_____
c) <input type="checkbox"/> Pensão Invalidez Regime Transitório, em Timor-Leste	_____	_____
d) <input type="checkbox"/> Pensão Invalidez Regime Geral, em Timor-Leste	_____	_____
e) <input type="checkbox"/> Pensão no estrangeiro	_____	_____
Se assinalou <b>esta opção e)</b> , indique: País que concede a Pensão: _____ Tipo de Pensão: _____ (velhice, invalidez, sobrevivência)		
f) <input type="checkbox"/> Outros benefícios	_____	_____
Se assinalou <b>esta opção f)</b> , indique quais benefícios: _____		
g) <input type="checkbox"/> Salário/Rendimento de trabalho ou atividade	_____	_____



## 5. Detalhes bancários para pagamento

Titular da conta bancária	_____		
Número da conta bancária	_____	IBAN	_____
Nome do Banco	_____	Agência	_____
Telefone	_____	E-mail:	_____

## 6. Requerimento

Solicito (assinale a opção correta com "X"):

Pensão de Velhice, com início a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (artgº29º; nº4 artgº42º, DL 17/2017, de 24 de Maio)  
(ano/mês/dia)

Pensão de Velhice antecipada, com início a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (artgº 53º - DL 17/2017, de 24 de Maio)  
(ano/mês/dia)

## 7. Certificação

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.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(ano/mês/dia)

\_\_\_\_\_  
Assinatura conforme documento identificação válido

## 8. Documentos anexos a apresentar

**Obrigatórios**

- Cópia de documentos de identificação civil válidos (BI, cartão eleitoral ou certidão nascimento do registo civil, no caso dos nacionais; passaporte, no caso dos estrangeiros) de:
  - do requerente
  - de beneficiário/titular do direito

**Quando aplicável**

- Comprovativo de descontos para a segurança social obrigatória no estrangeiro, com indicação da cobertura (nos termos dos artigo 46º e para cumprimento do previsto no artigo 11º do DL 17/2017, de 24 de Maio), quando aplicável
- Cópia do cartão de funcionário ou agente da Administração Pública (para cumprimento do previsto no artigo 11º do DL 17/2017, de 24 de Maio), quando aplicável
- Declaração de titularidade de outra pensão, com indicação do valor e entidade pagadora (nos termos dos artigos 43º e 46º do DL 17/2017, de 24 de Maio), quando aplicável
- Procuração para representação legal, quando aplicável

## 9. Local e Prazo de entrega

Este formulário deve ser entregue:

- a) nos Serviços da Segurança Social em Díli, em papel
- b) nas delegações territoriais do Ministério da Solidariedade Social, nos Municípios, em papel
- c) nas representações diplomáticas no estrangeiro, no caso do interessado residir no estrangeiro, em papel