SEGURANÇA SOCIAL

PROTECÇÃO SOCIAL NA PARENTALIDADE

REQUERIMENTO DE SUBSÍDIO

☐ Parental ☐ Parental alargado

FOLHA DE CONTINUAÇÃO

1. Identificação da pessoa a quem se destina o subsídio

Nome completo

Data de Nascimento (Ano / Mês / Dia) Nº Identificação de Seg. Social

Telefone E-mail

2. Elementos relativos ao requerente

Nome completo

Data de Nascimento (Ano / Mês / Dia) Nº Identificação de Seg. Social

Nº Identificação Fiscal Cód. Rep. Finanças

Assinale com X a situação de requerente relativamente à pessoa identificada no quadro 1:

☐ Mãe/Equiparada ☐ Pai/Equiparado ☐ Tutor ☐ Outro _____
(Indique qual a situação)

3. Certificação do requerente

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

____/____/____

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

4. Informações

Este formulário deve ser apresentado conjuntamente com o requerimento do subsídio, Mod. RP 5049-DGSS, no caso do requerente da prestação ser o representante legal da pessoa a quem se destina o subsídio.

OS DADOS CONSTANTES DESTE DOCUMENTO SERÃO OBJECTO DE REGISTO INFORMÁTICO NA BASE DE DADOS DA SEGURANÇA SOCIAL. PODERÁ CONSULTAR PESSOALMENTE A INFORMAÇÃO QUE LHE DIZ RESPEITO, BEM COMO SOLICITAR A SUA CORRECÇÃO.

AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI