



SEGURANÇA SOCIAL

INSTITUTO DE GESTÃO FINANCEIRA DA SEGURANÇA SOCIAL, I.P.

REQUERIMENTO PAGAMENTO DE CRÉDITOS EMERGENTES DO CONTRATO DE TRABALHO Fundo de Garantia Salarial

1. Elementos relativos ao beneficiário

Nome completo

Data de Nascimento Ano Mês Dia N.º Identificação de Segurança Social

N.º Identificação Fiscal

Morada

C. Postal -

Localidade Telefone

2. Identificação do empregador

Nome do empregador

N.º Identificação de Segurança Social N.º Identificação Fiscal

Morada da sede

Localidade Cód. Postal

Telefone Fax

3. Situação profissional

Data de admissão / / Local de trabalho

Retribuição (base) mensal ilíquida Retribuição (base) mensal líquida

Data de pagamento da última retribuição / / Data da cessação do contrato de trabalho / /

Data da suspensão da prestação de trabalho / /

4. Situação que determina o pedido

Tipo de crédito em dívida	Período/mês/ano de referência	Valor total por tipo de crédito
Retribuição	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Subsídio de férias	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Subsídio de Natal	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Subsídio de alimentação	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indemnização/compensação por cessação de contrato de trabalho	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Emergentes da violação do contrato de trabalho	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL		<input type="text"/>

(continua no verso) →

OS DADOS CONSTANTES NESTE DOCUMENTO SERÃO OBJECTO DE REGISTO INFORMÁTICO NA BASE DE DADOS DA SEGURANÇA SOCIAL. PODERÁ ACEDER À INFORMAÇÃO QUE LHE DIZ RESPEITO E PROCEDER À SUA CORRECÇÃO AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI

