SEGURANÇA SOCIAL

REGISTO DE ENTRADA

TRABALHADORES NO DOMICÍLIO

REQUERIMENTO
PROTECÇÃO NA DOENÇA

ANTES DE PREENCHER LEIA COM ATENÇÃO AS INFORMAÇÕES

1. Identificação

Nome Completo

Data de Nascimento (Dia Mês Ano)

Nº Identificação de Seg. Social

Morada

C. Postal –

Localidade

Telefone

2. Situação profissional

Profissão/Actividade

Início da prestação de trabalho ___/___/___

Valor da remuneração ilíquida

Local de trabalho

Nome/Designação da firma

Morada

C. Postal –

Localidade

Telefone

Fax

3. Certificação do requerente

Declaro que pretendo ficar abrangido pela protecção na doença.
As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

___/___/___

Assinatura conforme Bilhete de Identidade

4. Certificação da entidade empregadora

Confirmo os elementos indicados pelo trabalhador relativos à sua situação profissional.
Tomei conhecimento da sua pretensão relativamente à protecção na doença.

___/___/___

Assinatura e carimbo

Documentos a apresentar

- Fotocópia do Cartão de Identificação de Segurança Social ou, na sua falta, de documento de identificação válido, designadamente, Bilhete de Identidade, certidão de registo civil, boletim de nascimento ou passaporte
- Mod. RV 1005-DGSS, no caso de não estar inscrito na Segurança Social

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