

 MINISTÉRIO DAS FINANÇAS AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS - IRS MODELO 3		Comprovativo de Entrega da Declaração Modelo 3 de IRS Via Internet																			
Elementos para validação do Comprovativo N.º de Contribuinte: 115953515 Cód. Validação: GA7Y6PMD9A8Y <small>Para validar este comprovativo aceda ao site www.portaldasfinancas.gov.pt, opção "Serviços>Outros Serviços>Validação de Documento" e introduza o n.º de contribuinte e código de validação acima mencionados. Verifique que o documento obtido corresponde a este comprovativo.</small>		Ano <div style="border: 1px solid black; text-align: center;">2021</div>		Identificação da Declaração <div style="border: 1px solid black; text-align: center;">0701-I0917-66</div>		Data de Recepção <div style="border: 1px solid black; text-align: center;">2022-05-07</div>															
3 NOME DO SUJEITO PASSIVO																					
Sujeito Passivo A <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ABEL DA COSTA PEREIRA</div>						NIF <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">01 115953515</div>		DEFICIENTE GRAU F.A. <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> </div>													
4 ESTADO CIVIL DO SUJEITO PASSIVO																					
Casado <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">01</div> <input checked="" type="checkbox"/> Unido de facto <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">02</div> Solteiro, divorciado ou separado judicialmente <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">03</div> Viúvo <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">04</div> Separado de facto <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">05</div>																					
5 OPÇÃO PELA TRIBUTAÇÃO CONJUNTA DOS RENDIMENTOS																					
A 1. Se assinalou os campos 01 (casado) ou 02 (unido de facto) do quadro 4, indique se ambos os cônjuges ou unidos de facto optam pela tributação conjunta dos rendimentos: Sim <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">01</div> <input checked="" type="checkbox"/> Não <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">02</div> <input type="checkbox"/> 2. Se assinalou o campo 01 (Sim), identifique o sujeito passivo B:																					
NOME DO SUJEITO PASSIVO Sujeito Passivo B <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">PAULA CRISTINA CLARO GOMES PEREIRA</div>						NIF <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">03 203872797</div>		DEFICIENTE GRAU F.A. <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> </div>													
B 3. Se assinalou o campo 04 (viúvo) do quadro 4 e ocorreu o óbito do cônjuge no ano a que respeita esta declaração, indique se opta pela tributação conjunta dos rendimentos Sim <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">04</div> Não <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">05</div> <input type="checkbox"/> 4. Se assinalou o campo 04 (Sim), preencha o NIF do cônjuge falecido																					
SOCIEDADE CONJUGAL - ÓBITO DE UM DOS CÔNJUGES NO ANO A QUE RESPEITA A DECLARAÇÃO Cônjuge falecido _____						NIF <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">06</div>		DEFICIENTE GRAU F.A. <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> </div>													
6 AGREGADO FAMILIAR																					
A Se assinalou os campos 02 ou 05 do quadro 5 (NÃO opta pela tributação conjunta dos rendimentos), indique o NIF do cônjuge / unido de facto / cônjuge falecido (ano do óbito) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">01</div>																					
B DEPENDENTES																					
DEPENDENTES																					
NIF <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">D1 239505158</div>		DEFICIENTES GRAU <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>		NIF <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">D2</div>		DEFICIENTES GRAU <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>		NIF <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">D3</div>		DEFICIENTES GRAU <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>											
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">D4</div>		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">D5</div>		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">D6</div>		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>											
AFILHADOS CIVIS																					
NIF <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">AF1</div>		DEFICIENTES GRAU <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>		NIF <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">AF2</div>		DEFICIENTES GRAU <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>		NIF <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">AF3</div>		DEFICIENTES GRAU <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>											
DEPENDENTES EM GUARDA CONJUNTA																					
NIF <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">DG1</div>		DEFICIENTES GRAU <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>		Resp. parentais exercidas por: <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>		NIF do outro sujeito passivo <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>		Integra agregado SP <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>		Partilha de despesas % <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>											
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">DG2</div>		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>		Residência Alternada Sim <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">01</div> Não <div style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">02</div>											
C DEPENDENTE EM ACOLHIMENTO FAMILIAR (DL N.º 139/2019, DE 16/09)																					
Se, no ano a que respeita a declaração, teve algum dependente, identificado no Q6B, em situação de acolhimento familiar, nos termos do Decreto-Lei n.º 139/2019, de 16/09, indique:																					
Dependente		Período do acolhimento						Dependente		Período do acolhimento											
		Data de início			Data de fim					Data de início			Data de fim								
		Ano	Mês	Dia	Ano	Mês	Dia			Ano	Mês	Dia	Ano	Mês	Dia						
7 ASCENDENTES, COLATERAIS E FAMÍLIAS DE ACOLHIMENTO																					
A ASCENDENTES EM COMUNHÃO DE HABITAÇÃO COM O SUJEITO PASSIVO						B OUTROS ASCENDENTES E COLATERAIS ATÉ AO 3.º GRAU															
NIF <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">AS1</div>		DEFICIENTES - GRAU <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">AS2</div>		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>		NIF <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">AC1</div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">AC2</div>											
C CRIANÇA OU JOVEM ACOLHIDO NOS TERMOS DO DL N.º 139/2019, DE 16/09																					
Se, no ano a que respeita a declaração, acolheu alguma criança ou jovem, nos termos do Decreto-Lei n.º 139/2019, de 16/09, indique:																					
NIF da criança ou jovem		NIF do titular responsável pelo acolhimento familiar		Período do acolhimento																	
				Data de início				Data de fim													
				Ano	Mês	Dia	Ano	Mês	Dia	Ano	Mês	Dia									

8	RESIDÊNCIA FISCAL									
A	RESIDENTES									
Continente 01 X R. A. Açores 02 R. A. Madeira 03										
B	NÃO RESIDENTES									
Não residente 04 Representante - NIF 05 País de residência 06										
Se reside na União Europeia ou no Espaço Económico Europeu indique: Pretende a tributação pelo regime geral 07 ou opta por um dos regimes abaixo indicados 08 Opção pelas taxas gerais do art.º 68.º do CIRS - Relativamente aos rendimentos não sujeitos a retenção liberatória - art.º 72.º, n.º 14, do CIRS 09 Opção pelas regras dos residentes - art.º 17.º-A do CIRS 10 Total dos rendimentos obtidos no estrangeiro 11										
C	RESIDÊNCIA FISCAL PARCIAL									
Se durante o ano deteve o estatuto de residente e de não residente, indique o período a que respeita esta declaração Ano Mês Dia de Ano Mês Dia a										
9	REEMBOLSO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA					10 NATUREZA DA DECLARAÇÃO				
O Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN) deve pertencer ao sujeito passivo A e/ou B PT50004534504007427287460					1.ª declaração do ano 01 X Declaração de substituição 02					
11	CONSIGNAÇÃO DE 0,5% DO IRS / CONSIGNAÇÃO DO BENEFÍCIO DE 15% DO IVA SUPORTADO									
ENTIDADES BENEFICIÁRIAS										
Instituições religiosas (art.º 32.º, n.º 4, da Lei n.º 16/2001, de 22 de junho)					1101	NIF IRS IVA				
Instituições particulares de solidariedade social ou pessoas coletivas de utilidade pública (art.º 32.º, n.º 6, da Lei n.º 16/2001, de 22 de junho)										
Pessoas coletivas de utilidade pública de fins ambientais (art.º 14.º, n.ºs 5 e 7, da Lei n.º 35/98, de 18 de julho)										
Instituições culturais com estatuto de utilidade pública (art.º 152.º do CIRS)					1102					
					1103					
12	ANEXOS		Quantidade	ANEXOS		13 PRAZOS ESPECIAIS				
1	Anexo A	1	8	Anexo G1		Prazo especial (n.º 2 do art. 60.º do CIRS) 01				
2	Anexo B		9	Anexo H	1	Prazo especial (n.º 2 do art. 31.º-A do CIRS) 02				
3	Anexo C		10	Anexo I		Prazo especial (n.º 7 do art. 44.º do CIRS) 03				
4	Anexo D		11	Anexo J		Data do facto que determinou o prazo especial 04 Ano Mês Dia				
5	Anexo E		12	Anexo L		Prazo especial (n.º 3 do art. 60.º do CIRS) 05				
6	Anexo F		13	Outros documentos		Rendimentos de anos anteriores (n.º 3 do art. 74.º do CIRS) 06				
7	Anexo G		14	Anexo SS		Se assinalou, o campo 06, indique: Ano recebimento Categoria dos rendimentos				

 MINISTÉRIO DAS FINANÇAS AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS - IRS MODELO 3 Anexo A	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> 1 CATEGORIAS A / H </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-bottom: 5px;"> TRABALHO DEPENDENTE PENSÕES </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> 2 ANO DOS RENDIMENTOS </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-bottom: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> 01 2021 </div> </div>					
3 IDENTIFICAÇÃO DO(S) SUJEITO(S) PASSIVO(S)							
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> Sujeito passivo A NIF 01 115953515 </div> <div style="width: 45%;"> Sujeito passivo B NIF 02 203872797 </div> </div>							
4 RENDIMENTOS DO TRABALHO DEPENDENTE E/OU PENSÕES OBTIDOS EM TERRITÓRIO PORTUGUÊS							
A RENDIMENTOS / RETENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES OBRIGATÓRIAS / QUOTIZAÇÕES SINDICAIS							
NIF da entidade pagadora	Código dos Rendimentos	Titular	Rendimentos	Retenções na fonte	Contribuições	Retenção da sobretaxa	Quotizações sindicais
500792968	403	A	11.084,48	655,00	385,14		0,00
504072293	401	B	3.109,80	0,00	342,08		
514665823	401	D1	880,00	0,00	0,00		
SOMA DE CONTROLO			15.074,28	655,00	727,22	0,00	0,00
Se declarou pensões de alimentos (código de rendimentos 405), opta pelo seu englobamento? Sim 01 Não 02							
Contratos de Pré-Reforma / Informações Complementares							
NIF da entidade pagadora	Código	Titular	Ano Mês Dia		Ano Mês Dia		
	4 0 7		Data do contrato de pré-reforma		Data do primeiro pagamento		
	4 0 7		Data do contrato de pré-reforma		Data do primeiro pagamento		
B PAGAMENTOS POR CONTA							
Código dos rendimentos	Titular	Valor	Código dos rendimentos	Titular	Valor		
C OUTRAS DEDUÇÕES							
Código da despesa	Titular	Valor	Código da despesa	Titular	Valor	Código da despesa	Titular
Seguros de Profissões de Desgaste Rápido / Entidade Gestora							
	Profissão/Código	Titular	Valor	NIF Português	País	Número fiscal (UE ou EEE)	
Se preencheu o código 424 identifique:							
Se preencheu o código 424 identifique:							
D INCENTIVO FISCAL À AQUISIÇÃO DE PARTICIPAÇÕES SOCIAIS PELOS TRABALHADORES							
Se auferiu ganhos previstos no n.º 7 da alínea b) do n.º 3 do artigo 2º do CIRS e desde que verificadas as condições de isenção previstas no artigo 43º-C do EBF, indique:							
NIF da entidade pagadora	Código do rendimento	Titular	Montante do ganho	NIF da entidade pagadora	Código do rendimento	Titular	Montante do ganho
E REGIME FISCAL APLICÁVEL A EX-RESIDENTES (ARTIGO 12.º-A DO CIRS)							
						Ano em que se tornou residente em Portugal (2019 ou 2020)	Titular
Se reúne os pressupostos e condições previstos nos n.ºs 1 e 2 do art.º 12.º-A do CIRS e mencionou rendimentos com o código 410 e ou 411, indique:							
Se reúne os pressupostos e condições previstos nos n.ºs 1 e 2 do art.º 12.º-A do CIRS e mencionou rendimentos com o código 410 e ou 411, indique:							
F OPÇÃO PELO REGIME FISCAL DO ART.º 2.º-B DO CIRS - IRS JOVEM							
	Titular	Ano da conclusão do ciclo de estudos	Nível de qualificação do QNQ	Estabelecimento de ensino / País da conclusão do ciclo de estudos			
				NIF Português		Código do país	
Se reúne os pressupostos e requisitos do art.º 2.º-B do CIRS e mencionou rendimentos com o código 417, no Q4A, indique:							
Se reúne os pressupostos e requisitos do art.º 2.º-B do CIRS e mencionou rendimentos com o código 417, no Q4A, indique:							
G REGIME FISCAL PREVISTO NOS N.ºs 9 E 10 DO ART.º 12.º DO CIRS - ESTUDANTES DEPENDENTES							
Para os dependentes mencionados no Q4A, com rendimentos identificados com o código 418, indique:							
Titular	Efetua a comunicação prevista no n.º 10 do art.º 12.º do CIRS	Se assinalou "Não" identifique o estabelecimento de ensino que frequentou (ou o país)		Titular	Efetua a comunicação prevista no n.º 10 do art.º 12.º do CIRS	Se assinalou "Não" identifique o estabelecimento de ensino que frequentou (ou o país)	
		NIF Português	Código do país			NIF Português	Código do país

5	RENDIMENTOS DE ANOS ANTERIORES INCLUÍDOS NO QUADRO 4							
A	RENDIMENTOS DE ANOS ANTERIORES (N.º 1 DO ARTIGO 74.º DO CIRS)							
	NIF da entidade pagadora	Ano a que respeitam os rendimentos	Código dos rendimentos	Titular	Rendimentos	Número de anos (2019 e anteriores)		
B	RENDIMENTOS DE ANOS ANTERIORES - OPÇÃO PELO REGIME DO N.º 3 DO ARTIGO 74.º DO CIRS							
	NIF da entidade pagadora	Ano a que respeitam os rendimentos	Código dos rendimentos	Titular	Rendimentos	Retenções na fonte	Contribuições	Quotizações sindicais

<div> <div> <div>R.</div> <div>P.</div> </div> <div> <div>MINISTÉRIO DAS FINANÇAS</div> <div>AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA</div> <div>DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS - IRS</div> </div> <div> <div>MODELO 3</div> <div>Anexo H</div> </div> </div>		<div> <div>BENEFÍCIOS FISCAIS</div> <div>E DEDUÇÕES</div> </div>		<div> <div>2</div> <div>ANO DOS RENDIMENTOS</div> </div> <div> <div>01</div> <div>2021</div> </div>	
<div> <div>3</div> <div>IDENTIFICAÇÃO DO(S) SUJEITO(S) PASSIVO(S)</div> </div>					
<div> <div>Sujeito passivo A</div> <div>NIF</div> <div>01</div> <div>115953515</div> </div>		<div> <div>Sujeito passivo B</div> <div>NIF</div> <div>02</div> <div>203872797</div> </div>			
<div> <div>4</div> <div>RENDIMENTOS ISENTOS SUJEITOS A ENGLOBAMENTO</div> </div>					
Código do rendimento	Titular	Rendimentos	Retenção do IRS	<div> <div>NIF da entidade pagadora / Retentora do IRS</div> <div> <div>NIF português</div> <div>País</div> <div>Número fiscal (UE ou EEE)</div> </div> </div>	
SOMA					
<div> <div>5</div> <div>RENDIMENTOS DA PROPRIEDADE INTELECTUAL ISENTOS PARCIALMENTE (ART.º 58.º DO EBF)</div> </div>					
	Titular	Montante do rendimento		Titular	Montante do rendimento
501			503		
502			504		
SOMA					
<div> <div>6</div> <div>DEDUÇÕES À COLETA</div> </div>					
<div> <div>A</div> <div>PENSÕES DE ALIMENTOS (ART.º 83.º-A DO CIRS)</div> </div>					
NIF do beneficiário das pensões		Valor da pensão por beneficiário		NIF do beneficiário das pensões	
SOMA				0,00	
<div> <div>B</div> <div>BENEFÍCIOS FISCAIS E DESPESAS RELATIVAS A PESSOAS COM DEFICIÊNCIA</div> </div>					
Código do benefício	Titular	Importância aplicada	Entidade gestora / Donatária		
			NIF português	País	Número fiscal (UE ou EEE)
SOMA		0,00			

9	DEDUÇÕES AO RENDIMENTO								
A	INCENTIVOS À RECAPITALIZAÇÃO DAS EMPRESAS (ART.º 43.º-B, do EBF)								
Titular		Entradas de capital em dinheiro		NIF da sociedade em que participa	Titular		Entradas de capital em dinheiro		NIF da sociedade em que participa
		Ano	Valor				Ano	Valor	
901					903				
902					904				

10	DESPESAS DE SAÚDE E FORMAÇÃO E EDUCAÇÃO SUPOSTAS PELAS FAMÍLIAS DE ACOlhIMENTO						
NIF da criança ou jovem		Código Despesa/Encargo	Montante	NIF da criança ou jovem		Código Despesa/Encargo	Montante

Se mencionou despesas referentes a refeições escolares (código 1003 e ou 1005), arrendamento de estudante deslocado (código 1007 e ou 1008) e ou despesas de formação e educação em Território do Interior / Região Autónoma (código 1006), indique:

Campo do Q10	NIF do prestador de serviços	NIF do locador	Código território interior / Região Autónoma	Campo do Q10	NIF do prestador de serviços	NIF do locador	Código território interior / Região Autónoma
10051				10052			