

Modelo 3 - IRS

Rosto

1 Serviço de Finanças da Área do Domicílio Fiscal do(s) Sujeito(s) Passivo(s)

Código do Serviço
de Finanças

01



2 Ano dos Rendimentos

Ano

01

2023



3 Nome do Sujeito Passivo

Sujeito Passivo A

NIF

01



Grau de
Deficiência



Deficiente das Forças Armadas

%

4 Estado Civil do Sujeito Passivo

Estado Civil do Sujeito Passivo

01

☐ Casado

02

☐ Unido de facto

03

☐ Solteiro, divorciado ou separado judicialmente

04

☐ Viúvo

05

☐ Separado de facto

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

01



Sim

02



Não

2. Se assinalou o campo 01 (Sim), identifique o Sujeito Passivo B

Sujeito Passivo B

NIF Sujeito Passivo
B

03

Grau de
Deficiência

%

☐ Deficiente das Forças Armadas

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

04

☐

Sim

05

☐

Não

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 Cônjuge
Falecido

06

Grau de
Deficiência

%

☐ Deficiente das Forças Armadas**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):

01

B

Dependentes (dependentes, afilhados civis e dependentes em guarda conjunta)

Dependentes

	NIF	Grau Deficiência
--	-----	------------------

Sem registos

Afilhados Civis

	NIF	Grau Deficiência
--	-----	------------------

Sem registos

Dependentes em Guarda Conjunta

Sem registos

	NIF do Dependente	Grau Deficiência	Resp. parentais exercidas por:	NIF do outro sujeito passivo	Integra Agregado		Partilha de despesas %	Residência Alternada
					SP	Outro SP		

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					
		Data de início			Data de fim		
		Ano	Mês	Dia	Ano	Mês	Dia

Sem registos

7 Ascendentes, Colaterais e Famílias de Acolhimento

A Ascendentes em Comunhão de Habitação com o Sujeito Passivo

	NIF	Grau Deficiência
--	-----	------------------

Sem registos

B Outros Ascendentes e Colaterais até ao 3º Grau

	NIF
--	-----

Sem registos

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

Sem registos

8 Residência Fiscal

A Residentes

- 01 ☐ Continente
- 02 ☐ Região Autónoma dos Açores
- 03 ☐ Região Autónoma da Madeira

B Não residentes04 ☐ Não residenteRepresentante -
NIF

05

País de residência

06



Se reside na União Europeia ou no Espaço Económico Europeu indique:

07

☐ Pretende a tributação pelo regime geral

08

☐ Opta por um dos regimes abaixo indicados

09

☐ 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 15, do CIRS

10

☐ Opção pelas regras dos residentes - art. 17.º-A do CIRSTotal 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

De



a

**9 Reembolso por Transferência Bancária**

O Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN) deve pertencer ao sujeito passivo A e/ou B

BANCO COMERCIAL PORTUGUES, S.A.

☐

Confirmo o IBAN indicado

Pretende que a AT associe este IBAN aos seus dados de identificação do NIF, caso ainda não esteja, para utilização em pagamentos de reembolsos e restituições a efetuar pela AT?

01

☐

Sim

02

☐

Não

10 Natureza da declaração

Natureza da declaração

01

☐

1ª declaração do ano

02

☐

Declaração de substituição

11 Consignação de 0,5% do IRS / Consignação do Benefício de 15% do IVA Suportado

Entidades Beneficiárias

- ☐ 1101 Instituições religiosas (art.º 32.º, n.º 4, da Lei n.º 16/2001, de 22 de junho)
- ☐ 1101 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)
- ☐ 1102 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)
- ☐ 1103 Instituições culturais com estatuto de utilidade pública (art.º 152.º do CIRS)
- ☐ 1104 Associações juvenis, de carácter juvenil ou de estudantes (Portaria n.º 798/2022, de 17 de novembro)

NIF

☐ IRS☐ IVA**Consultar Entidades Beneficiárias**

13 Prazos Especiais

Prazo Especial

- ☐ 01 n.º 2 do art. 60.º do CIRS
- ☐ 02 n.º 2 do art. 31º-A do CIRS
- ☐ 03 n.º 7 do art. 44.º do CIRS

Data do facto que
determinou o prazo especial 04 

- ☐ 05 n.º 3 do art. 60.º do CIRS
- ☐ 06 Rendimentos de anos anteriores (n.º 3 do art. 74.º do CIRS)

Se assinalou, o campo 06, indique:

	Ano recebimento	Categoria dos rendimentos
--	-----------------	---------------------------

Sem registos

- ☐ 07 Reinvestimento (art.º 10.º, CIRS) - suspensão prazo (n.º 6 do art.º 50.º, Lei 56/2023, de 6/10)

Anexo A

2 Ano dos Rendimentos

Ano

01

2023

▼

3 Identificação do(s) Sujeito(s) Passivo(s)

NIF Sujeito Passivo A

NIF Sujeito Passivo B

01

234363800

02

236018396

4 Rendimentos do Trabalho Dependente e/ou Pensões Obtidos em Território Português

A Rendimentos / Retenções / Contribuições Obrigatórias / Quotizações Sindicais / Contratos de Pré-Reforma / Informações Complementares

	NIF da Entidad e Pagado ra	Código dos Rendim entos	Titular	Rendim entos	Retenç ões na Fonte	Contrib uições	Retenç ão Sobrereta xa	Quotiza ções Sindicai s	Data do Contrat o Pré-Reform a	Data do Primeir o Pagam ento
1										
2										

	Rendimentos	Retenções na Fonte	Contribuições	Retenção Sobre taxa	Quotizações Sindicais
Soma de Controlo					

Se declarou pensões de alimentos (código de rendimentos 405), opta pelo seu englobamento?

01

☐ Sim

02

☐ Não

B Pagamentos por Conta

	Código dos Rendimentos	Titular	Valor
--	------------------------	---------	-------

Sem registos

C Outras Deduções

	Código da despesa	Titular	Valor
--	-------------------	---------	-------

Sem registos

Se preencheu o código 424 identifique os Seguros de Profissões de Desgaste Rápido / Entidade Gestora

Sem registos

	Profissão/Código	Titular	Valor	Entidade Gestora		
				NIF Português	País	Número Fiscal (UE ou EEE)

D Incentivo Fiscal à Aquisição de Participações Sociais pelos Trabalhadores

D.1 Incentivo Fiscal à Aquisição de Participações Sociais pelos Trabalhadores - anos de 2018 a 2022

Se auferiu ganhos previstos no n.º 7 da alínea b) do n.º 3 do artigo 2.º do CIRS e desde que verificadas as condições de isenção previstas no artigo 43.º-C do EBF, indique:

	NIF da Entidade Pagadora	Código do Rendimento	Titular	Montante do Ganho
--	--------------------------	----------------------	---------	-------------------

Sem registos

D.2 Informações Complementares - Incentivo Fiscal à Aquisição de Participações Sociais de Startups

Se foram apurados ganhos previstos no n.º 7 da alínea b) do n.º 3 do artigo 2.º do CIRS e estão verificadas as condições previstas no artigo 43.º-C, do EBF, indique:

	NIF da Entidade Pagadora	Código do Rendimento	Titular	Exercício do Direito de Opção						Montante do Ganho
				Ano	Mês	Dia	N.º Títulos	Valor Unitário	Valor Total	

Sem registos

E Regime Fiscal Aplicável a Ex-residentes (artigo 12.º-A do CIRS)

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:

	Ano em que se tornou residente em Portugal	Titular
--	--	---------

Sem registos

F Opção pelo Regime Fiscal do art.º 12.º-B do CIRS - IRS Jovem

Se reúne os pressupostos e requisitos do art.º 12.º-B do CIRS e mencionou rendimentos com o código 417, no Q4A, indique:

	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

Sem registos

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	Efetuou a comunicação prevista no n.º 10 do art.º 12.º do CIRS	Identificação do estabelecimento de ensino que frequentou (ou o país)	
			NIF Português	Código do país

Sem registos

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)
--	--------------------------	------------------------------------	------------------------	---------	-------------	------------------------------------

Sem registos

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
--	--------------------------	------------------------------------	------------------------	---------	-------------	--------------------	---------------	-----------------------

Sem registos

6 Participações Sociais de Startups Adquiridas no Âmbito Planos de Opção - art.º 43.º-C do EBF / Alienação / Perda da Qualidade de Residente / Transmissão Gratuita

Se auferiu ganhos previstos no n.º 7 da alínea b) do n.º 3 do artigo 2.º do CIRS e ocorreu um dos momentos indicados no n.º 4 do artigo 43.º-C, do EBF, indique:

	Titular	NIF da Entidade Emissora	Código Fator Gerador	Alienação / Perda Qualidade Residente / Doação						Exercício do Direito de Opção					
				Ano	Mês	Dia	N.º Títulos	Valor Unitário	Valor Total	Ano	Mês	Dia	N.º Títulos	Valor Unitário	Valor Total

Sem registos

Opta pelo englobamento destes rendimentos?

01

☐

Sim

02

☐

Não