
 <b>MINISTÉRIO DAS FINANÇAS</b> <b>AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA</b> <b>DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS - IRS</b>  <b>MODELO 3</b>		<b>Comprovativo de Entrega da Declaração Modelo 3 de IRS Via Internet</b>													
Ano 2020		Identificação da Declaração 0051-I1565-67		Data de Recepção 2021-04-24		<b>Elementos para validação do Comprovativo</b> N.º de Contribuinte: 251753484 Cód. Validação: YSWGXJAPX7HJ <small>Para validar este comprovativo aceda ao site <a href="http://www.portaldasfinancas.gov.pt">www.portaldasfinancas.gov.pt</a>, opção "Serviços&gt;Outros Serviços&gt;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>									
<b>3 NOME DO SUJEITO PASSIVO</b>															
Sujeito Passivo A  <b>TIAGO RAFAEL DA CUNHA FERREIRA</b>						NIF 01 251753484		DEFICIENTE GRAU F.A.		<input type="text"/> <input type="text"/>					
<b>4 ESTADO CIVIL DO SUJEITO PASSIVO</b>															
Casado 01 <input type="text"/> Unido de facto 02 <input type="text"/> Solteiro, divorciado ou separado judicialmente 03 <input checked="" type="checkbox"/> Viúvo 04 <input type="text"/> Separado de facto 05 <input type="text"/>															
<b>5 OPÇÃO PELA TRIBUTAÇÃO CONJUNTA DOS RENDIMENTOS</b>															
<b>A</b> 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 01 <input type="text"/> Não 02 <input type="text"/> 2. Se assinalou o campo 01 (Sim), identifique o sujeito passivo B:															
NOME DO SUJEITO PASSIVO						NIF		DEFICIENTE GRAU F.A.		<input type="text"/> <input type="text"/>					
Sujeito Passivo B						03		<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>					
<b>B</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 04 <input type="text"/> Não 05 <input type="text"/> 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						NIF		DEFICIENTE GRAU F.A.		<input type="text"/> <input type="text"/>					
Cônjuge falecido						06		<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>					
<b>6 AGREGADO FAMILIAR</b>															
<b>A</b> 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 <input type="text"/>															
<b>B</b>															
<b>DEPENDENTES</b>															
<b>DEPENDENTES</b>															
NIF		DEFICIENTES GRAU		NIF		DEFICIENTES GRAU		NIF		DEFICIENTES GRAU					
D1		<input type="text"/>		D2		<input type="text"/>		D3		<input type="text"/>					
D4		<input type="text"/>		D5		<input type="text"/>		D6		<input type="text"/>					
<b>AFILHADOS CIVIS</b>															
NIF		DEFICIENTES GRAU		NIF		DEFICIENTES GRAU		NIF		DEFICIENTES GRAU					
AF1		<input type="text"/>		AF2		<input type="text"/>		AF3		<input type="text"/>					
<b>DEPENDENTES EM GUARDA CONJUNTA</b>															
NIF		DEFICIENTES GRAU		Resp. parentais exercidas por:		NIF do outro sujeito passivo		Integra agregado SP SP		Partilha de despesas %					
DG1		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		Residência Alternada Sim 01 <input type="text"/> Não 02 <input type="text"/>					
DG2		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		Sim 01 <input type="text"/> Não 02 <input type="text"/>					
<b>C</b>															
<b>DEPENDENTE EM ACOLHIMENTO FAMILIAR (DL N.º 139/2019, DE 16/09)</b>															
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						Dependente		Período do acolhimento Data de início Data de fim Ano Mês Dia Ano Mês Dia					
<b>7 ASCENDENTES, COLATERAIS E FAMÍLIAS DE ACOLHIMENTO</b>															
<b>A</b> ASCENDENTES EM COMUNHÃO DE HABITAÇÃO COM O SUJEITO PASSIVO						<b>B</b> OUTROS ASCENDENTES E COLATERAIS ATÉ AO 3.º GRAU									
NIF		DEFICIENTES - GRAU		NIF		DEFICIENTES - GRAU		NIF		DEFICIENTES - GRAU					
AS1		<input type="text"/>		AC1		<input type="text"/>		AC2		<input type="text"/>					
AS2		<input type="text"/>													
<b>C</b>															
<b>CRIANÇA OU JOVEM ACOLHIDO NOS TERMOS DO DL N.º 139/2019, DE 16/09</b>															
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											

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 PT50003600379910041640507					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		Quantidade		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				

 <b>MINISTÉRIO DAS FINANÇAS</b> <b>AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA</b> <b>DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS - IRS</b>  <b>MODELO 3</b> <b>Anexo A</b>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <b>1 CATEGORIAS A / H</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-bottom: 5px;"> <b>TRABALHO DEPENDENTE</b>   <b>PENSÕES</b> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <b>2 ANO DOS RENDIMENTOS</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-bottom: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">01</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2020</span> </div> </div>					
<b>3 IDENTIFICAÇÃO DO(S) SUJEITO(S) PASSIVO(S)</b>							
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">             Sujeito passivo A    NIF <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">01    251753484</span> </div> <div style="width: 45%;">             Sujeito passivo B    NIF <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">02    </span> </div> </div>							
<b>4 RENDIMENTOS DO TRABALHO DEPENDENTE E/OU PENSÕES OBTIDOS EM TERRITÓRIO PORTUGUÊS</b>							
<b>A RENDIMENTOS / RETENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES OBRIGATÓRIAS / QUOTIZAÇÕES SINDICAIS</b>							
NIF da entidade pagadora	Código dos Rendimentos	Titular	Rendimentos	Retenções na fonte	Contribuições	Retenção da sobretaxa	Quotizações sindicais
600021610	401	A	11.278,54	924,00	1.635,48		0,00
SOMA DE CONTROLO			11.278,54	924,00	1.635,48	0,00	0,00
Se declarou pensões de alimentos (código de rendimentos 405), opta pelo seu englobamento?    Sim <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">01    </span> Não <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">02    </span>							
<b>Contratos de Pré-Reforma / Informações Complementares</b>							
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>B PAGAMENTOS POR CONTA</b>							
Código dos rendimentos	Titular	Valor	Código dos rendimentos	Titular	Valor		
<b>C OUTRAS DEDUÇÕES</b>							
Código da despesa	Titular	Valor	Código da despesa	Titular	Valor	Código da despesa	Titular
<b>Seguros de Profissões de Desgaste Rápido / Entidade Gestora</b>							
	Profissão/Código	Titular	Valor	NIF Português	País	Número fiscal (UE ou EEE)	
Se preencheu o código 424 identifique:							
Se preencheu o código 424 identifique:							
<b>D INCENTIVO FISCAL À AQUISIÇÃO DE PARTICIPAÇÕES SOCIAIS PELOS TRABALHADORES</b>							
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
<b>E REGIME FISCAL APLICÁVEL A EX-RESIDENTES (ARTIGO 12.º-A DO CIRS)</b>							
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:						<small>Ano em que se tornou residente em Portugal (2019 ou 2020)</small>	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:							
<b>F OPÇÃO PELO REGIME FISCAL DO ART.º 2.º-B DO CIRS - IRS JOVEM</b>							
	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:							
<b>G REGIME FISCAL PREVISTO NOS N.ºs 9 E 10 DO ART.º 12.º DO CIRS - ESTUDANTES DEPENDENTES</b>							
Para os dependentes mencionados no Q4A, com rendimentos identificados com o código 418, indique:							
Titular	Efetuiu 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	Efetuiu 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

<b>5</b>	<b>RENDIMENTOS DE ANOS ANTERIORES INCLUÍDOS NO QUADRO 4</b>							
<b>A</b>	<b>RENDIMENTOS DE ANOS ANTERIORES (N.º 1 DO ARTIGO 74.º DO CIRS)</b>							
	NIF da entidade pagadora	Ano a que respeitam os rendimentos	Código dos rendimentos	Titular	Rendimentos	Número de anos (2019 e anteriores)		
<b>B</b>	<b>RENDIMENTOS DE ANOS ANTERIORES - OPÇÃO PELO REGIME DO N.º 3 DO ARTIGO 74.º DO CIRS</b>							
	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> </div> <div> <div>MODELO 3</div> <div>Anexo H</div> </div>		<div>BENEFÍCIOS FISCAIS E DEDUÇÕES</div>		<div>2</div> <div>ANO DOS RENDIMENTOS</div>	
		<div>01</div> <div>2020</div>			

3	IDENTIFICAÇÃO DO(S) SUJEITO(S) PASSIVO(S)					
Sujeito passivo A		NIF	01	251753484	Sujeito passivo B	
		NIF	02			

4	RENDIMENTOS ISENTOS SUJEITOS A ENGLOBAMENTO					
Código do rendimento	Titular	Rendimentos	Retenção do IRS	NIF da entidade pagadora / Retentora do IRS		
				NIF português	País	Número fiscal (UE ou EEE)
SOMA						

5	RENDIMENTOS DA PROPRIEDADE INTELECTUAL ISENTOS PARCIALMENTE (ART.º 58.º DO EBF)					
	Titular	Montante do rendimento		Titular	Montante do rendimento	
501			503			505
502			504			506
SOMA						

6	DEDUÇÕES À COLETA						
A	PENSÕES DE ALIMENTOS (ART.º 83.º-A DO CIRS)						
NIF do beneficiário das pensões		Valor da pensão por beneficiário		NIF do beneficiário das pensões		Valor da pensão por beneficiário	
SOMA							

B	BENEFÍCIOS FISCAIS E DESPESAS RELATIVAS A PESSOAS COM DEFICIÊNCIA					
Código do benefício	Titular	Importância aplicada	Entidade gestora / Donatária			
			NIF português	País	Número fiscal (UE ou EEE)	
SOMA						

<b>C</b>	<b>DESPESAS DE SAÚDE, FORMAÇÃO E EDUCAÇÃO, ENCARGOS COM IMÓVEIS E COM LARES</b>														
<b>C1</b>	<b>AGREGADO FAMILIAR</b>														
<p><b>Em alternativa</b> aos valores comunicados à Autoridade Tributária e Aduaneira (AT), pretende declarar as despesas de saúde, de formação e educação, os encargos com imóveis e os encargos com lares relativos ao agregado familiar?</p> <p>Sim <b>01</b> <input checked="" type="checkbox"/> Não <b>02</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Se assinalou o campo 01 (sim) deve preencher o quadro seguinte, inscrevendo <b>todas as despesas suportadas pelo agregado familiar, por titular</b>, incluindo aquelas cujos valores são iguais aos comunicados à AT. <b>Note que ao exercer esta opção apenas serão consideradas as despesas inscritas neste quadro.</b></p>															
	Código Despesa/Encargo	Titular	Montante				Código Despesa/Encargo	Titular	Montante						
	651	A	189,29												
	652	A	6,96												
	653	A	922,82												
	654	A	775,00												
Se mencionou despesas referentes a refeições escolares (código 658 e ou 660), indique:															
	Titular	NIF do prestador de serviços				Titular	NIF do prestador de serviços				Titular	NIF do prestador de serviços			
	680					681					682				
<b>C2</b>	<b>DEPENDENTES EM ACOLHIMENTO FAMILIAR</b>														
<p>Caso tenha identificado <b>dependentes em acolhimento familiar</b>, no Q6C do rosto, indique se suportou despesas de saúde e de formação e educação relativamente aos referidos dependentes e ao(s) <b>período(s)</b> em que <b>não estiveram confiados</b> a família de acolhimento</p> <p>Sim <b>03</b> <input type="checkbox"/> Não <b>04</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Se assinalou o campo 03 (sim), deve preencher o quadro seguinte, inscrevendo as despesas suportadas relativamente ao(s) <b>período(s)</b> em que os dependentes <b>não estiveram confiados</b> a família de acolhimento:</p>															
	Código Despesa/Encargo	Dependente	Montante				Código Despesa/Encargo	Dependente	Montante						
Se mencionou despesas referentes a refeições escolares (código 753 e ou 756), arrendamento de estudante deslocado (código 754 e ou 757) e ou despesas de formação e educação em Território do Interior / Região Autónoma (código 758), indique:															
	Dependente		NIF do prestador de serviços			NIF do locador			Código território interior / Região Autónoma						
	690														
	691														
<b>7</b>	<b>INFORMAÇÃO RELATIVA A DESPESAS E ENCARGOS COM IMÓVEIS PARA HABITAÇÃO PERMANENTE, ARRENDAMENTO DE ESTUDANTE DESLOCADO E A DESPESAS DE FORMAÇÃO E EDUCAÇÃO (TERRITÓRIO DO INTERIOR OU REGIÕES AUTÓNOMAS)</b>														
	Natureza do encargo	Freguesia	Tipo	Artigo	Fração	Titular	NIF do arrendatário	NIF do mutuante/locador/proprietário	Código país	Código território interior / Região Autónoma					
	05	010517	U	1503	J	A		138175349							
	05	010517	U	1503	J	A		138175330							
Se indicou encargos com rendas de prédio destinado à habitação permanente (código 05 e ou 08) e beneficiou de apoio financeiro indique:															
	O seu valor anual	<b>701</b>					O NIF da entidade que o atribuiu	<b>702</b>							
<b>8</b>	<b>ACRÉSCIMOS POR INCUMPRIMENTO DE REQUISITOS</b>														
								À coleta	Ao rendimento						
	Pelo pagamento por empresas de seguros de quaisquer importâncias fora das condições legalmente previstas (ex-art.º 86.º, n.º 5, do CIRS e art.º 97.º, n.º 2, da Lei n.º 55-A/2010, de 31/12)							<b>801</b>							
	Pela inobservância das condições legalmente previstas relativas a contribuições das entidades patronais para regimes de segurança social (art.º 18.º, n.º 2, do EBF)							<b>802</b>							
	Por atribuição de rendimentos ou reembolso de certificados ou planos individuais de poupança-reforma (PPR), poupança-educação (PPE) ou poupança-reforma / educação (PPR/E) (art.º 16.º, n.º 3 e art. 21.º, n.º 4, do EBF)							<b>803</b>							
	Pelo levantamento antecipado do valor capitalizado de planos de poupança em ações (PPA) (ex-art.º 24.º, n.º 4, do EBF e art.º 39.º, n.º 7, da Lei n.º 55-B/2004, de 30/12)							<b>804</b>							
	Pelo incumprimento das condições estabelecidas para subscrição dos planos de poupança em ações (PPA) (ex-art.º 24.º, n.º 7, do EBF e art.º 39.º, n.º 7, da Lei n.º 55-B/2004, de 30/12)							<b>805</b>							
	Pelo reembolso ou utilização para fins não legalmente previstos das importâncias entregues às cooperativas de habitação e construção (art.º 17.º, n.º 3, do ex-Estatuto Fiscal Cooperativo e art.º 87.º, n.º 2, da Lei n.º 53-A/2006, de 29/12)							<b>806</b>							
	Pela inobservância das condições relativas às entregas para realização do capital social de cooperativa (art.º 17.º, n.º 4, do ex-Estatuto Fiscal Cooperativo e art.º 87.º, n.º 2, da Lei n.º 53-A/2006, de 29/12)							<b>807</b>							
	SOMA DE CONTROLO (801 a 807)														

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			