

REQUERIMENTO COMPLEMENTO SOLIDÁRIO PARA IDOSOS

Requerente 1 e Cônjuge/União de Facto

FOLHA DE CONTINUAÇÃO(1)

A preencher pelos serviços

Requerente 2

Requerente 1

ELEMENTOS RELATIVOS AO REQUERENTE
Nome completo Data de nascimento N.º de Identificação de Segurança Social N.º de Identificação de Segurança Social
INFORMAÇÃO SOBRE OS FILHOS DO REQUERENTE
Continuação do ponto 6.2 do requerimento
O Decreto-Lei n.º 92/2004, de 20 de abril, permite a consulta de informação fiscal por parte dos serviços da Segurança Social, para efeitos de atribuição rigorosa das prestações sociais.
Deste modo, indique o nome completo , data de nascimento, Número de Identificação de Segurança Social e Número de Identificação Fiscal do(s) seu(s) filho(s) (2).
Nome completo Data de nascimento anomés_ dia
N.º de Identificação de Segurança Social
Nome completo Data de nascimento i
N.º de Identificação de Segurança Social N.º de Identificação Fiscal N.º de Identificação Fiscal
Nome completo Data de nascimento
N.º de Identificação de Segurança Social
Nome completo Data de nascimento
N.º de Identificação de Segurança Social
Nome completo Data de nascimento iano mês _ dia
N.º de Identificação de Segurança Social
Nome completo Data de nascimento
N.º de Identificação de Segurança Social
(2) Não considere o(s) filho(s) obrigado(s) a apresentar declação de rendimentos em país estrangeiro. O Número de Identificação Fiscal do(s) seu(s) filho(s) será utilizado exclusivamente para efeitos de avaliação de atribuição do Complemento Solidário para Idosos que está a requerer.
(continua na pág. seguinte)

Mod. CSI 1/5-2016 - DGSS (Página 1 de 2) versão www.seg-social.pt

[1] Para ser utilizada quando o quadro 6 do Requerimento, Mod. CSI 1-DGSS não é suficiente para indicar os dados necessários relativos a todos os filhos do requerente.

INFORMAÇÃO SOBRE OS FILHOS DO REQUERENTE (continuação)

Continuação d	o ponto 6.3 do i	requerimento						
Se algum dos sei	- us filhos está obrig	ado a apresentar declaração de ren do ano anterior e composição do s		angeiro	, indique o seu nom	ie c	ompl	leto,
Nome completo					Data de nascimento	no	mês	dia
	FLID	(3) no ano de	n º de mer	ores	n.º de adult			u.u
		o agregado fiscal			sição do agregado fiscal			_
Name					D-4- d			ı
Nome completo					Data de nascimento a	no	mês	dia
	EUR	(3) no ano de	n.º de mer	ores _	n.º de adult	os _		
	Rendimentos de	o agregado fiscal		Compos	sição do agregado fiscal			
Nome completo					Data de nascimento			
	ELID	(3) no ano do						aia
		(3) no ano de o agregado fiscal			n.º de adult sição do agregado fiscal			
		gg			,gg			
Nome completo					Data de nascimentoa	no	mês	dia
	EUR	(3) no ano de	n.º de mer	ores _	n.º de adult	os _		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Rendimentos d	o agregado fiscal		Compos	sição do agregado fiscal			
	١	lome completo	Data de nas	cimento	Naturalida	de		
			ano m	nês dia				
			ano m	nês dia I				
			ano m	nês dia	-			
			ano m	nês dia				
Continuação d	o ponto 6.5 do i	equerimento						
No caso de não	conhecer o parade	eiro de algum dos seus filhos, indiq	ue o seu nome comple	eto e a	data de nascimento			
	ı	lome completo			Data	der	nascim	iento
						no	mês	dia
					a	по	Illes	uia
					a	no	mês	dia
					a	no	mês	dia
					a	no	mês	dia
(4) A não disponibi Complemento re	ilidade para que os ren esultante da atribuição vel para requerer ali	euros, indique a moeda respetiva. dimentos declarados à Autoridade Tributá o do montante da componente de solidari mentos, preencher um formulário Dec	iedade familiar previsto na L	ei. Em a	lternativa, pode o reque	rent	te, cas	o se