

## TRABALHADORES POR CONTA DE OUTREM INSCRIÇÃO/ENQUADRAMENTO

ANTES DE PREENCHER LEIA COM ATENÇÃO AS INFORMAÇÕES

### 1. Identificação do trabalhador

Nome completo		
N.º Identificação de Segurança Social	N.º Identificação Fiscal	Cód. Rep. Finanças
Data de Nascimento	Sexo (F ou M)	Estado civil
<small>Ano</small>	<small>Mês</small>	<small>Dia</small>
Naturalidade: Freguesia	Concelho	
Distrito	País	
Nacionalidade	N.º de Identificação Civil válido	
Nome do pai		
Nome da mãe		
Morada		
C. Postal		
Localidade	Distrito	
Concelho	Freguesia	Telefone

### 2. Situação profissional do trabalhador

Início da prestação de trabalho	Profissão/Actividade		
<small>Ano</small>	<small>Mês</small>	<small>Dia</small>	
<input type="checkbox"/> Contrato de trabalho sem termo	<input type="checkbox"/> Contrato de trabalho a termo	<input type="checkbox"/> Outro, qual	
Se o trabalhador está abrangido por contrato a tempo parcial, indique:			
■ Percentagem de trabalho prestado, por referência ao período normal semanal a tempo completo	■ N.º de horas mensais		
Se o trabalhador está abrangido por uma relação jurídica de emprego público, indique a natureza do contrato:			
<b>No caso de trabalhador do serviço doméstico, preencha também:</b>			
Tipo de remuneração:	<input type="checkbox"/> Horária	<input type="checkbox"/> Diária	<input type="checkbox"/> Mensal
Se assinalou "remuneração mensal" indique o valor efectivamente recebido			

### 3. Identificação da entidade empregadora

N.º Identificação de Segurança Social	N.º Identificação Fiscal	Cód. Rep. Finanças
Nome/Designação da firma		
Morada da sede		
C. Postal		
Localidade		
Distrito	Concelho	Freguesia
Telefone	Fax	E-mail

(continua no verso) →

OS DADOS CONSTANTES NESTE DOCUMENTO SERÃO OBJECTO DE REGISTO INFORMÁTICO NA BASE DE DADOS DA SEGURANÇA SOCIAL. PODERÁ CONSULTAR PESSOALMENTE A INFORMAÇÃO QUE LHE DIZ RESPEITO, BEM COMO SOLICITAR A SUA CORRECÇÃO. AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI

#### 4. A preencher, apenas, no caso de estar/ter estado abrangido por outro sistema de segurança social (1)

Nome da instituição para onde desconta/descontou \_\_\_\_\_

Número \_\_\_\_\_

Exerce outra actividade em simultâneo? Sim ☐ Não ☐ Se sim, indique qual \_\_\_\_\_

Recebe pensão de invalidez/velhice/aposentação? Sim ☐ Não ☐ Se sim, indique o nome da instituição \_\_\_\_\_

Se recebe ou recebia outras prestações sociais (2), indique o nome da instituição pagadora: \_\_\_\_\_

#### 5. Certificação da entidade empregadora

##### Generalidade dos trabalhadores

As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo

Assinatura e carimbo

##### Trabalhadores do serviço doméstico

- Declaro que o trabalhador exerce, com carácter regular e sob a minha direcção e autoridade, mediante retribuição, a profissão de serviço doméstico.
- Declaro, ainda, não ter com o trabalhador, grau de parentesco (3) legalmente impeditivo desta relação de trabalho, para efeitos de segurança social.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Assinatura conforme documento de identificação civil válido

Assinatura conforme documento de identificação civil válido

#### 6. Certificação do trabalhador

As informações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Assinatura conforme documento de identificação civil válido

Assinatura conforme documento de identificação civil válido

#### Informações

##### Documentos a apresentar

##### Generalidade dos trabalhadores

Fotocópia de documento de identificação civil válido (4).

##### Trabalhadores do serviço doméstico

Fotocópia de: ■ documento de identificação civil válido (4) da entidade empregadora;  
■ contrato ou acordo escrito, no caso de ter sido acordado o pagamento de contribuições calculadas com base nas remunerações efectivamente auferidas.

##### Trabalhadores estrangeiros

Modelo RV1006 - Identificação Complementar.

#### Local e prazo de entrega

Este boletim deve ser entregue, pela entidade empregadora, no serviço do Instituto da Segurança Social, até ao final do mês seguinte ao do início da prestação de trabalho.

(1) Caixa de Previdência, Caixa Geral de Aposentações ou Organismo Estrangeiro.

(2) Desemprego, doença, abono de família, deficiência ou dependência.

(3) Cônjuge/união de facto, descendente até ao 2º grau ou equiparado e afim, ascendente ou equiparado e afim, irmão e afim.

(4) Bilhete de Identidade ou Certidão de Registo Civil.