

## **REQUERIMENTO**

Dispensa do pagamento de contribuições	Redução da taxa contributiva	
	Assinale com um X a auadrícula resp	ectiv

ANTES DE RREENCHER LEIA COM ATENÇÃO AS INCORMAÇÕES

Nome o	ou razi	ão so	cial																																			
							İ				İ				İ					Ī	ĺ	Ī						Ì	Ì	j	Ì					ĺ	İ	Ī
Nº Ider	ntifica	ção c	le S	egu	ıraı	ıça	So	cial		ĺ																												
Nº Ider	ntifica	cão F	isc	al	l	l			ı	_	Ī		Ī		Có	d. R	en	Fin	an	cas	1																	
Morado		3												- 						3-10		i						ī	ī	1	1				l	ī		
		i	Ī	 C. P	ost	al					Ī-		Ī									ī						Ī	Ī	ī					Ī	ī	Ī	T
Localid	ade	İ																			i			Tel	:							Fo	ıx					
Local	de tı	aba	lhe	d	o t	ra	bal	ha	do	r	que	d	ete	rn	nin	a o	p	edi	do																			
Morada	Щ																																					
			] (	C. P	ost	al					J–				J																							
Localid	ade																							Tel	: .							Fo	ıx					
2.1 I	dent	ifica eto	çã									r q			<u> </u>												jes jes	de	pre	een	ichii				ve	rso]		
2.1 Io	dent comple	ifica eto	içã	<b>d</b>		ra   	ba   			) r	lon long	r q			<u> </u>					pe							j	de	pre	een	   				   			
2. A 2.1 II Nome of the control of t	dent	ifica eto	içã			ra   	ba   	 		) r		r q			<u> </u>												j 	     	pre	een	     				     	rso		
Nome c  Data de  Morada	dent comple e Nasc	ifica eto cimer	l <b>çã</b>	D d	of	ia al	ba         	lhe		) r		r q			<u> </u>												Šes	     		een	     							
Nome of land de Morada Localida 2.2 S	dent comple e Nasc	ifica eto cimer	içã		o i	ia al	ba         	lhe	l			r q		       	 		fico	ação			gui		ça	Soo	cial							me	ento	no				
2.1 In Nome of Localida  Localida  2.2 S Jov	dent	ifica eto cimen proc	lai	C. P	o i	al en	ba             	ihe   	(1)					N°	emp	entid	fico	l l	 	See See	gui	Pese	ça	Soo	cial							me	ento	no				
2.1 In Nome of Localido  2.2 S Jov	dent comple litua dent litua	ifica	lai	C. P	of l	al en	ba             	ihe		hchc		             		N°	emp		fico gad 200	l l	de de	See See	gui	Pese	ça	Soci	eial	do	de	       	         	Ja o		me	ão	             				

OS DADOS CONSTANTES NESTE DOCUMENTO SERÃO OBJECTO DE REGISTO INFORMÁTICO NA BASE DE DADOS DA SEGURANÇA SOCIAL. PODERÁ ACEDER À INFORMAÇÃO QUE LHE DIZ RESPEITO E PROCEDER À SUA CORRECÇÃO AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI

## 2.3 Situação laboral anterior (3) (A preencher no caso de jovem à procura de 1º emprego e de desempregado de longa duração) Contrato (\*) Entidade empregadora Período de trabalho Sem A termo termo (\*) Assinale com um 🗵 a quadrícula respectiva As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante. Assinatura do trabalhador conforme Bilhete de Identidade 3. Certificação (ver instruções de preenchimento) Declaro que (assinale a quadrícula correspondente): O novo trabalhador contratado contribuiu para a criação de postos de trabalho. O número total de trabalhadores subordinados ao serviço (4), no último mês do ano civil anterior ao da admissão do e, no mês de admissão do trabalhador, passou a ser de trabalhador, era de O número total de trabalhadores subordinados ao serviço (4), no mês anterior ao da admissão do trabalhador (5), era de e, no mês de admissão do trabalhador, passou a ser de Mais declaro que não beneficio nem concorri à concessão de apoio financeiro, nem de outros apoios em função do mesmo posto de trabalho, pelo trabalhador identificado no auadro 2. As informações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante. Assinatura e carimbo Informações/Instruções de preenchimento (1) Trabalhador que nunca prestou actividade ao abrigo de contrato de trabalho sem termo. (2) Trabalhador que, nos 12 meses imediatamente anteriores ao da celebração do contrato, não esteve abrangido por contrato de trabalho a termo, por período igual ou superior a 6 meses, nem por contratos de trabalho a termo por períodos inferiores, cuja duração conjunta tenha ultrapassado os 12 (3) No caso de desempregado de longa duração indique, apenas, a actividade profissional respeitante aos 12 meses imediatamente anteriores ao da (4) Incluir os trabalhadores que estejam temporariamente impedidos para o trabalho por motivo de doença, maternidade, serviço militar, etc. e excluír os membros dos órgãos estatutários e os trabalhadores na situação de pré-reforma. (5) No caso de a entidade empregadora ter iniciado a actividade no próprio ano em que requer a dispensa/redução do pagamento de contribuições. **Documentos a apresentar** Relativos ao trabalhador, conforme a situação Fotocópia do Cartão de Identificação de Segurança Social ou, na sua falta, de documento de identificação válido, designadamente, Bilhete de Identidade, certidão de registo civil, boletim de nascimento ou passaporte Boletim de Identificação, no caso de não se encontrar inscrito na segurança social Documentos comprovativos da actividade profissional anterior (fotocópia dos contratos de trabalho ou outros) Declaração do Centro de Emprego da área de residência do trabalhador, comprovativa da situação de desempregado Declaração do Centro de Emprego da área de residência do trabalhador, comprovativa da data de inscrição, no caso de jovens à procura do 1º emprego Declaração do estabelecimento prisional, no caso de trabalhador contratado ao abrigo do Despacho Conjunto n.º 561/2001, de 5 de Junho Declaração médica comprovativa de situação de deficiência Documento comprovativo de prestação de serviço militar em regime de contrato, emitido pela entidade competente do ramo das forças armadas onde prestou serviço, ao abrigo do Decreto-Lei n.º 118/2004, de 21 de Maio. Local e prazo de entrega

O Requerimento deve ser apresentado, pela entidade empregadora, nos serviços da segurança social, no mês seguinte

ao da celebração do contrato de trabalho/acordo.