

# BENEFÍCIO PARA REFORMADOS E PENSIONISTAS NA AQUISIÇÃO DE TÍTULOS DE TRANSPORTE

NOS TERMOS DO DESP SETI 164/88, DE 29 DE JULHO

CONTRATO/REQUISIÇÃO Nº \_\_\_\_\_

**A PREENCHER PELO REQUISITANTE**

## IDENTIFICAÇÃO DO REQUISITANTE

NOME COMPLETO			
DATA DE NASCIMENTO	B. I. n.º	ARQUIVO	DATA DE VALIDADE
MORADA			TELEFONE
CÓDIGO POSTAL		CONCELHO	
FREGUESIA		DISTRITO	

**DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR** (Indique o nome de todos os componentes do agregado familiar, mesmo os que não têm rendimentos e inutilize as linhas não necessárias).

N.º	NOME	DATA NASCIMENTO	PARENTESCO	REFORMADO OU PENSIONISTA NÚMERO	N.º FISCAL DE CONTRIBUINTE	VALOR MENSAL ACTUAL ILÍQUIDO DAS REFORMAS E PENSÕES	OUTROS RENDIMENTOS RELATIVOS AO ANO ANTERIOR DIVIDIDOS POR 12 (a)
1						€	€
2		__/__/__				€	€
3		__/__/__				€	€
4		__/__/__				€	€
5		__/__/__				€	€
6		__/__/__				€	€
7		__/__/__				€	€
8						A €	B €
9	<b>TOTAL GERAL (A+B)</b>						€

(a) INDICAR A ORIGEM DESTES RENDIMENTOS, os quais ficam sujeitos à confirmação pelas Finanças.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO E ASSINATURA DO REQUISITANTE

Declaro sob compromisso de honra que as informações que constam deste documento são verdadeiras.

Autorizo os Operadores de Transporte a recorrer à Direcção-Geral das Contribuições e Impostos, à Segurança Social, à Caixa Nacional de Previdência, às Associações de Socorros Mútuos para efeito de confirmação dos valores declarados.

Tomo conhecimento de que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação do benefício, para além das sanções previstas na lei.

em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ O requisitante

\_\_\_\_\_

## PEDIDO DE BENEFÍCIO

Assinale com X, conforme o caso:

O requerente já é beneficiário?

RENOVAÇÃO

SIM

NÃO

**CONFIRMAÇÃO PELA JUNTA DE FREGUESIA**

A Junta de Freguesia de \_\_\_\_\_ confirma a residência, do requerente e do seu agregado familiar, composto por \_\_\_\_\_ pessoas, com as quais vive em comunhão de mesa e habitação.

em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

(Selo em uso na Junta)

**CONFIRMAÇÃO PELAS FINANÇAS DOS RENDIMENTOS DECLARADOS**

Requisitos n.º 1 a 7

Pensões ou reformas \_\_\_\_\_, \_\_\_\_€

Outros rendimentos \_\_\_\_\_, \_\_\_\_€

TOTAL \_\_\_\_\_, \_\_\_\_€

Assinatura \_\_\_\_\_

em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**A PREENCHER PELOS OPERADORES DE TRANSPORTE**

**APURAMENTO DA CONCESSÃO DO BENEFÍCIO**

N.º	DESCRIÇÃO	IMPORTÂNCIA	N.º	DESCRIÇÃO
10	Salário mínimo actual		14	<input type="checkbox"/> <b>SIM</b> Valor obtido em 13 ≤ ao valor de 10 <input type="checkbox"/> <b>NÃO</b> Valor obtido em 13 > ao valor de 10 Com efeito desde ____/____/____
11	Total da coluna - Valor mensal actual ilíquido da reforma ou pensão			
12	Total da coluna - Outros rendimentos relativos ao ano anterior dividido por 12			
13	Rendimento mensal do agregado familiar (soma dos valores indicados em 11 e 12)			

**DATA E ASSINATURA**

em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O responsável pelo apuramento

\_\_\_\_\_