Despacho:

Parecer:

# Requerimento de Subsídio de Funeral

|  |
| --- |
| Identificação do requerente |
| Nome: Clique ou toque aqui para introduzir texto. Nacionalidade: Clique ou toque aqui para introduzir texto.Data de nascimento: Clique ou toque aqui para introduzir texto. Estado Civil: Escolha um item.NIF: Clique ou toque aqui para introduzir texto. Doc. Identificação: Clique ou toque aqui para introduzir texto.Morada: Clique ou toque aqui para introduzir texto. Localidade: Clique ou toque aqui para introduzir texto.Código Postal: Clique ou toque aqui para introduzir texto. Telemóvel: Clique ou toque aqui para introduzir texto. Parentesco com o falecido: Clique ou toque aqui para introduzir texto. Email: Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| Elementos relativos à pessoa falecida |
| Nome: Clique ou toque aqui para introduzir texto. Data de nascimento: Clique ou toque aqui para introduzir texto.Data de falecimento: Clique ou toque aqui para introduzir texto. NIF: Clique ou toque aqui para introduzir texto.Doc. Identificação: Clique ou toque aqui para introduzir texto. Residia em Portugal? [ ]  Sim [ ]  NãoQual foi a causa da morte?  [ ]  Natural [ ]  Acidente de Aviação [ ]  Outra Qual? Clique ou toque aqui para introduzir texto.A morte resultou de ato de terceiro? [ ]  Sim [ ]  NãoO falecido estava abrangido pelo regime de proteção social obrigatória? [ ]  Sim [ ]  Não |

|  |
| --- |
| Modo de pagamento do subsídio |
| Por favor, indique o IBAN da conta bancária para onde pretende que seja creditado o subsídio: IBAN: Clique ou toque aqui para introduzir texto.  *(deverá também enviar o documento bancário comprovativo da titularidade atualizado)*Único titular? [ ]  Sim [ ]  Não Conta bancária: [ ]  Nacional [ ]  Estrangeira |

|  |
| --- |
| Observações |
| De forma a completar e confirmar as informações mencionadas neste formulário, solicita-se também o envio dos seguintes documentos:* Fotocópia de Certidão de óbito;
* Comprovativo de residência do falecido;
* Comprovativo de residência do(s) requerente(s);
* Recibo da agência funerária comprovativo do pagamento das despesas de funeral (original);
* Documento da instituição bancária com o comprovativo do IBAN, no caso de pretender que o pagamento seja efetuado por depósito em conta bancária.

Se vai enviar documentação adicional, indique no quadro abaixo:Clique ou toque aqui para introduzir texto. |

|  |
| --- |
| Autenticação do requerente |
| Declaro que a pessoa falecida não está abrangida por regime obrigatório de proteção social que confira o direito ao subsídio por morte ou reembolso das despesas de funeral superior a 50% do valor mínimo estabelecido no âmbito do regime geral de segurança social. As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Local e data* *Assinatura do requerente/subscritor ou do seu representante* |