**MINISTÉRIU SOLIDARIEDADE SOSIAL NO INKLUZAUN**

**GABINETE MINISTRA**

---

**Diploma Ministeriál n. 17/2020, loron 5 fulan-maiu**

Prosedimentu kona-ba inskrisaun estraordinária nian iha rejime kontributivu Seguransa Sosiál

Konsidera katak, liuhusi Dekretu-Lei n. 16/2020, loron 30 fulan-abríl, kria ona medida sira kona-ba apoiu ba entidade empregadora no ba traballadór sira ne'ebé prienxe ona kritériu hirak ne'ebé hatuur iha diploma ne'e;

Konsidera katak apoiu ne'ebé mak atu fó ne'e dirije ba entidade empregadora no traballadór hirak ne'ebé rejista ona iha rejime kontributivu seguransa sosiál nian, no tanba kria ona períodu ida no prosedimentu ba inskrisaun estraordinária ba entidade empregadora no sira nia traballadór sira ne'ebé seidauk tau naran, nune'e mós ba kondutór transporte públiku nian sira ne'ebé maka seidauk tau naran;

Konsidera katak, tuir saida maka hatete iha n. 3 husi artigu da-5 Dekretu-Lei n. 16/2020, loron 30 fulan-abríl, prosedimentu inskrisaun estraordinária ne'e regula ho Diploma Ministeriál;

Konsidera katak pagamentu subsídiu estraordináriu ba traballadór sira, ne'ebé kria liuhusi Dekretu-Lei ne'e, Institutu Nasionál Seguransa Sosiál maka tenke prosesa, bazeia ba rekerimentu no hafoin rekizitu elijibilidade nian sira seluk ne'ebé prevee, kumpre ona;

Konsidera katak dívida uluk nian ne'ebé seidauk selu ba seguransa sosiál la prejudika asesu entidade empregadora no traballadór sira nian ba apoiu sira ne'ebé prevee ona iha Dekretu-Lei ne'e, maski entidade empregadora sira nia obrigasaun atu selu tusan sei mantein nafatin;

Konsidera katak entidade empregadora sira ne'ebé iha tusan ba Seguransa Sosiál iha direitu atu selu liuhusi prestasaun sira (selu uitoan-uitoan);

Konsidera katak, tuir hakerek iha dispostu n. 4, artigu da-7 husi Dekretu-Lei n. 16/2020, loron 30 fulan-abríl, kondisaun sira ba pagamentu iha prestasaun husi kontribuisaun sira ne'ebé seidauk selu, ne'e regula liuhusi Diploma Ministeriál;

Nune'e, Governu, liuhusi Ministra Solidariedade Sosiál no Inkluzaun, bazeia ba artigu da-5 no da-7 husi Dekretu-Lei n.16/2020, loron 30 fulan-abríl, fó orden atu publika diploma tuirmai ne'e:

**Artigu da-1**

**Objetu**

Diploma ida-ne'e regulamenta prosedimentu sira kona-ba inskrisaun estraordinária ba rejime kontributivu seguransa sosiál nian, kona-ba rekerimentu ba apoiu sira, ba prosesu pagamentu nian, subsídiu estraordináriu sira ba traballadór sira ne'ebé naran rejistu tiha ona, husi Institutu Nasionál Seguransa Sosiál, no mós ba pagamentu iha prestasaun, husi entidade empregadora sira, kontribuisaun sosiál sira ne'ebé maka seidauk selu.

**Artigu da-2**

**Prosedimentu kona-ba inskrisaun estraordinária**

1. Entidade empregadora sira ne'ebé seidauk tau naran iha rejime kontributivu seguransa sosiál nian, ne'ebé hakarak simu apoiu sira ne'ebé aprova liuhusi Dekretu-Lei n. 16/2020, loron 30 fulan-abríl, tenke tau naran no tau sira nia traballadór sira nia naran, iha prazu loron 15 nia laran, sura hahú husi loron ne'ebé diploma ida ne'e hahú vigora.
2. Kondutór sira veíkulu transporte públiku pasajeiru sira nian ne'ebé seidauk tau naran iha rejime kontributivu seguransa sosiál nian, ne'ebé hakarak hetan apoiu sira ne'ebé aprova liuhusi Dekretu-Lei n. 16/2020, loron 30 fulan-abríl, tenke tau mós naran, iha prazu loron 15 nia laran, sura hahú husi loron ne'ebé diploma ida-ne'e hahú vigora.

3. Ba efeitu sira husi diploma ida-ne'e nian, konsidera kondutór sira transporte públiku pasajeiru sira nian maka motorista taksi, mikrolete, anguna, autokarru, biskota no tuk-tuk nian.
4. Prosesu inskrisaun nian hala'o ho entrega dokumentu sira, iha edifísiu Sentru Solidariedade Sosiál Ministériu Solidariedade Sosiál no Inkluzaun nian, iha Munisípiu sira, iha Rejiaun Administrativa Oekusi-Ambenu nia serbisu-fatin, iha Oekusi, hanesan tuirmai ne'e:

   a) Formuláriu inskrisaun nian, iha nia modelu rasik, iha aneksu I ba diploma ida ne'e no ne'ebé halo parte iha diploma ida ne'e nian;
   b) Kópia husi dokumentu identifikasaun nian sira ne'ebé válidu, ba traballadór hotu-hotu. Ba traballadór nasionál sira, kópia husi dokumentu sira ne'ebé tenke hatama maka kartaun eleitorál no/ka billete identidade, no ba traballadór estranjeiru sira maka pasaporte;
   c) Kópia husi kartaun identifikasaun fiskál pesoa koletiva nian ka pesoa singulár nian (TIN), ba entidade empregadora sira ne'ebé mak iha traballadór;
   d) Kópia husi dokumentu espesífiku komunikasaun husi inísiu atividade nian, ba entidade empregadora sira ne'ebé mak iha traballadór;
   e) Kópia husi dokumentu matrícula nian, rejistu viatura nian no komprovativu inspesaun ne'ebé seidauk mate husi viatura ne'ebé traballadór ne'e lori, iha kazu kondutór veíkulu sira transporte públiku pasajeiru sira nian.
5. Dokumentu sira-ne'ebé temi iha númeru anteriór tenke entrega iha fatin hirak tuirmai ne'e:
   a) Iha Dili, iha sede Institutu Nasionál Seguransa Sosiál nian, iha Kaikoli;
   b) Iha Munisípiu sira, iha edifísiu sira Sentru Solidariedade Sosiál nian husi Ministériu Solidariedade Sosiál no Inkluzaun;
   c) Iha Oekusi, iha Rejiaun Administrativa Espesiál Oekusi Ambenu nia serbisu fatin.

**Artigu da-3**

**Prosedimentu kona-ba rekerimentu ba apoiu sira**

1. Entidade empregadora no traballadór sira ne'ebé tau naran fakultativamente (tuir nia hakarak rasik) iha rejime kontributivu seguransa sosiál nian, ne'ebé hakarak simu apoiu sira ne'ebé prevee iha Dekretu-Lei n. 16/2020, loron 30 fulan-abríl, tenke husu apoiu ne'e liuhusi

rekerimentu, ne'ebé sei aprezenta liuhusi prienximentu formuláriu ne'ebé ninia modelu sira tau iha aneksu II husi diploma ida-ne'e no ne'ebé integra diploma ne'e nian.

2. Rekerimentu sira-ne'ebé temi iha númeru anteriór ne'e tenke entrega iha fatin sira ne'ebé hatudu ona iha númeru 5 husi artigu da-2 nian.

**Artigu da-4**

**Prosedimentu kona-ba pagamentu subsídiu estraordináriu sira**

1. Pagamentu husi subsídiu estraordináriu sira ne'ebé temi iha artigu da-8 no da-11 husi Dekretu-Lei n. 16/2020, loron 30 fulan-abríl nian, Institutu Nasionál Seguransa Sosiál nian maka sei prosesa, liuhusi transferénsia bankária direta ba traballadór sira ne'ebé kumpre kritériu elejibilidade nian.

2. Iha situasaun exesionál sira, liuliu bainhira traballadór sira laiha konta bankária, Institutu Nasionál Seguransa Sosiál bele selu subsídiu ne'e liuhusi transferénsia bankária ba konta entidade empregadora traballadór nian, bainhira traballadór ne'e halo deklarasaun eskrita hodi autoriza prosedimentu ne'e, no entidade empregadora mós halo deklarasaun eskrita hodi kompromete atu entrega osan subsídiu ne'e ba traballadór.
3. Subsídiu estraordináriu sira ne'e sei selu iha data sira tuirmai ne'e:
    - Iha loron 15 kada fulan, bainhira rekerimentu ne'e hatama to'o loron 11 iha fulan hanesan;
    - Iha loron 29 kada fulan, bainhira rekerimentu ne'e hatama to'o loron 25 iha fulan hanesan;
    - Iha loron 15 husi fulan tuirmai iha ne'ebé simu rekerimentu ne'e, bainhira rekerimentu hatama hafoin loron 25.
4. Subsídiu estraordináriu fulan-marsu no fulan-abríl tinan 2020 nian sei selu dala ida de'it, iha fulan-maiu tinan 2020.
5. Subsídiu estraordináriu ne'ebé kona-ba fulan sira hafoin fulan-abríl tinan 2020 nian, sei selu iha fulan tuirmai husi fulan ne'e rasik, iha data sira ne'ebé temi ona iha númeru 3.

**Artigu da-5**

**Prosedimentu sira kona-ba pagamentu kontribuisaun sosiál sira ne'ebé seidauk selu**

1. Sein prejuizu ba asesu ba benefísiu sira ne'ebé aprova ona liuhusi Dekretu-Lei n. 16/2020, loron 30 fulan-abríl, entidade empregadora sira ne'ebé iha dívida (tusan) ba seguransa sosiál iha obrigasaun legál atu regulariza dívida ne'e, tuir lejizlasaun ne'ebé vigora.
2. Entidade empregadora sira ne'ebé seidauk selu kontribuisaun sosiál sira ba períodu fulan-outubru tinan 2017 to'o fulan-fevereiru tinan 2020 bele selu iha prestasaun, bazeia ba n. 3 artigu da-7 husi Dekretu-Lei n-16/2020, loron 30 fulan-abríl, sei aplika nafatin dispostu kona-ba asuntu ne'e tuir hakerek iha Dekretu-Lei n. 20/2017, loron 24 fulan-maiu, maske la kestiona viabilidade entidade devedora nian.
3.

**Artigu da-6**

**Diploma ne'e hahú vigora iha loron tuirmai husi ninia publikasaun.**

Publika kedas.

Dili, loron 4 fulan-maiu tinan 2020

Ministra Solidariedade Sosiál no Inkluzaun

_____

Armanda Berta dos Santos

# INSCRIÇÃO EXTRAORDINÁRIA

## ENTIDADE EMPREGADORA - SETOR PRIVADO - ADESÃO OBRIGATÓRIA

### 1. Identificação da Entidade Empregadora

Nome/Designação: _____

_____

Nº Identificação Fiscal (TIN) _____

Número Identificação Segurança Social (NISS): _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

### 2. Elementos relativos à atividade

**Natureza Jurídica:**

☐ Sociedade por Quotas ☐ Sociedade Anónima (SA) ☐ Empresa Unipessoal

☐ Cooperativa ☐ Instituição Solidariedade Social ☐ Fundação

☐ Organização não governamental (ONG) ☐ Outra _____

**Atividade Económica:** ☐☐☐☐

*(conforme CAE)*

**Data Início de atividade:** ___/___/_____ (dia/mês/ano) **Com trabalhadores ao serviço desde:** ___/___/_____ (dia/mês/ano)

### 3. Responsáveis pela Administração ou Gerência

Nome Completo: _____

_____

Data Nascimento: ___/___/_____ (dia/mês/ano) Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____ Sexo: ☐ M ☐ F

**Para cidadãos nacionais:**

Cartão eleitoral: _____ Bilhete Identidade: _____ Certidão Nascimento RDTL: _____

**Para estrangeiros:**

Passaporte nº _____ Data validade: ___/___/_____ (dia/mês/ano)

Função na empresa: _____ Função remunerada? ☐ Sim ☐ Não

Aderiu facultativamente à Segurança Social? ☐ Sim ☐ Não Se respondeu **Sim**, indique:

Nº Identificação da Segurança Social (NISS) _____

Nome Completo: _____

_____

Data Nascimento: ___/___/_____ Nacionalidade: _____
(dia/mês/ano)

Naturalidade: _____ Sexo: ☐ M ☐ F

**Para cidadãos nacionais:**

Cartão eleitoral: _____ Bilhete Identidade: _____ Certidão Nascimento RDTL: _____

**Para estrangeiros:**

Passaporte nº _____ Data validade: ___/___/_____
(dia/mês/ano)

Função na empresa: _____ Função remunerada? ☐ Sim ☐ Não

Aderiu facultativamente à Segurança Social? ☐ Sim ☐ Não Se respondeu **Sim**, indique:

Nº Identificação da Segurança Social (NISS) _____

Nome Completo: _____

_____

Data Nascimento: ___/___/_____ Nacionalidade: _____
(dia/mês/ano)

Naturalidade: _____ Sexo: ☐ M ☐ F

**Para cidadãos nacionais:**

Cartão eleitoral: _____ Bilhete Identidade: _____ Certidão Nascimento RDTL: _____

**Para estrangeiros:**

Passaporte nº _____ Data validade: ___/___/_____
(dia/mês/ano)

Função na empresa: _____ Função remunerada? ☐ Sim ☐ Não

Aderiu facultativamente à Segurança Social? ☐ Sim ☐ Não Se respondeu **Sim**, indique:

Nº Identificação da Segurança Social (NISS) _____

SEGURANÇA SOCIAL

## 4. Certificação da Entidade Empregadora

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

___/___/_____ _____

(dia/mês/ano) Assinatura de responsável e carimbo

## 5. Documentos anexos a apresentar

- Cópia de cartão de identificação fiscal de pessoa coletiva ou de pessoa singular (TIN)
- Documentos específicos da comunicação de início de atividade

**Nota:** Deve ter em atenção que os serviços da Segurança Social podem solicitar a apresentação de outros documentos, quando os mesmos se relevarem necessários

# INSCRIÇÃO EXTRAORDINÁRIA

## TRABALHADOR POR CONTA DE OUTREM - ADESÃO OBRIGATÓRIA

### 1. Identificação do Trabalhador

Nome Completo: _____

_____

Data Nascimento: ___/___/_____ (dia/mês/ano) Sexo: ☐ M ☐ F Nacionalidade: _____

Número Identificação Segurança Social (NISS): _____ Naturalidade: _____

**Para cidadãos nacionais:**

Cartão eleitoral: _____ Bilhete Identidade: _____ Certidão Nascimento: _____

**Para estrangeiros:**

Passaporte nº _____ Data validade__/___/_____ (dia/mês/ano)

Estado civil: ☐ Casado(a) ☐ Separado(a) de facto ou judicialmente ☐ Viúvo(a)

☐ A viver em situação análoga à dos cônjuges/barlakeado ☐ Solteiro(a)

Morada/Rua: _____

Aldeia/Bairro: _____ Posto Adm: _____ Suco: _____

País: _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

### 2. Situação Profissional do Trabalhador

**2.1 Entidade Empregadora**

Nome: _____ NISS: _____

**2.2 Contrato de trabalho**

Data Início: ___/___/_____ (dia/mês/ano)

Tipo de contrato:

☐ Por tempo determinado (Lei Trabalho) ☐ Por tempo indeterminado (Lei Trabalho) ☐ Outro: _____

Natureza do contrato:

☐ Tempo parcial ☐ Tempo integral

Profissão: _____

Horas /semana: _____ Dias/semana: _____

SEGURANÇA SOCIAL

**3. A preencher no caso de estar (ou já ter estado) abrangido por um sistema de segurança social no estrangeiro**

Nome da Instituição para onde desconta/descontou: _____

País _____ Nº de Segurança Social nesse país: _____

Desconta atualmente para a Segurança Social nesse país estrangeiro? ☐ Sim ☐ Não

Atualmente é beneficiário de alguma prestação (pensão/subsídio) nesse país estrangeiro? ☐ Sim ☐ Não

**4. Certificação da Entidade Empregadora**

As declarações prestadas no quadro 2 correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante

___/___/_____ _____

(dia/mês/ano) Assinatura de responsável e carimbo

**5. Certificação do Trabalhador**

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

___/___/_____ _____

(dia/mês/ano) Assinatura de trabalhador, conforme doc. de identificação civil

**6. Documentos anexos a apresentar**

**Obrigatórios**

▪ Cópia de documentos de identificação civil válidos (BI, cartão eleitoral ou certidão nascimento do registo civil, no caso dos nacionais; passaporte, no caso dos estrangeiros)

**Quando aplicável**

▪ Comprovativo de descontos para a segurança social obrigatória no estrangeiro, com indicação da cobertura e do Nº de Segurança Social nesse país, quando aplicável

**Nota:** Deve ter em atenção que os serviços da Segurança Social podem solicitar a apresentação de outros documentos, quando os mesmos se relevarem necessários

# INSCRIÇÃO EXTRAORDINÁRIA

## CONDUTOR VEÍCULO TRANSPORTE PÚBLICO PASSAGEIROS - ADESÃO FACULTATIVA

### 1. Identificação do Trabalhador

Nome Completo: _____

_____

Data Nascimento: ___/___/_____ (dia/mês/ano) Sexo: ☐ M ☐ F Nacionalidade: _____

Número Identificação Segurança Social (NISS): _____ Naturalidade: _____

**Para cidadãos nacionais:**

Cartão eleitoral: _____ Bilhete Identidade: _____ Certidão Nascimento: _____

**Para estrangeiros:**

Passaporte nº _____ Data validade __/___/_____ (dia/mês/ano)

Estado civil: ☐ Casado(a) ☐ Separado(a) de facto ou judicialmente ☐ Viúvo(a)

☐ A viver em situação análoga à dos cônjuges/barlakeado ☐ Solteiro(a)

Morada/Rua: _____

Aldeia/Bairro: _____ Posto Adm: _____ Suco: _____

País: _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

### 2. Situação Profissional do Trabalhador

**Atividade Económica:** ☐☐☐☐ Data Início: ___/___/_____ (dia/mês/ano)

Profissão: _____

### 3. Escalão de Remuenração de base de incidência contributiva

☐ **Escalão 1**: 2xSAII (contribuição **6 USD/mês**) ☐ **Escalão 2**: 2,5xSAII (contribuição **7,5 USD/mês**)

SEGURANÇA SOCIAL

## 4. Certificação do Requerente

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

___/___/_____ _____

(dia/mês/ano) Assinatura do requerente, conforme doc. de identificação civil

## 5. Documentos anexos a apresentar

**Obrigatórios**

▪ Cópia de documentos de identificação civil válidos (BI, cartão eleitoral ou certidão nascimento do registo civil, no caso dos nacionais; passaporte, no caso dos estrangeiros)

▪ Cópia de documentos de viatura (livrete com registo de matricula e comprovativo de inspeção)

**Nota:** Deve ter em atenção que os serviços da Segurança Social podem solicitar a apresentação de outros documentos, quando os mesmos se relevarem necessários

SEGURANÇA SOCIAL

# INSCKRISAUN EXTRAORDINARIU

## ENTIDADE EMPREGADORA - SETOR PRIVADO - ADEZAUN OBRIGATÓRIU

### 1. Identifikasaun Entidade Empregadora

Naran ka Firma: _____

_____

Nº Identifikasaun Fiskál (TIN) _____

Nº Identifikasaun Seguransa Sosiál (NISS): _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

### 2. Elementu sira kona-ba hahú atividade

**Natureza Jurídika:**

☐ Sosiedade ho Kotas ☐ Sosiedade Anónima (SA) ☐ Empreza Unipesoál

☐ Koperativa ☐ Instituisaun Solidariedade Sosiál ☐ Fundasaun

☐ Organizasaun Naun-Governamentál (ONG) ☐ Seluk _____

**Atividade Ekonómika:** ☐☐☐☐

*(konforme CAE)*

**Hahú atividade iha:** ___/___/_____ (loron/fulan/tinan) **Ho traballadór sira ne´ebé hahú servisu iha:** ___/___/_____ (loron/fulan/tinan)

### 3. Identifikasaun husi responsável ba administrasaun ka jerénsia

Naran kompletu: _____

_____

Data moris ___/___/_____ (loron/fulan/tinan) Nasionalidade: _____

Naturalidade: _____ *(Moris-fatin)* Seksu: ☐ M ☐ F

**Ba sidadaun nacional sira:**

kartaun eleitoral: _____ Billete Identidade: _____ Sertidaun moris RDTL: _____

**Ba sidadaun estranjeiru sira:**

Pasaporte: _____ Validu to´o: ___/___/_____ (loron/fulan/tinan)

Funsaun iha empreza: _____ Funsaun ho remunerasaun? ☐ Loos ☐ Lae

Adere fakultativamente ba Seguransa Sosiál? ☐ Loos ☐ Lae Karik hatan **Loos**, hatudu:

Nº Identifikasaun Seguransa Sosial (NISS) _____

Naran kompletu: _____

_____

Data moris ___/___/_____ Nasionalidade: _____
(loron/fulan/tinan)

Naturalidade: _____ Seksu: ☐ M ☐ F
*(Moris-fatin)*

**Ba sidadaun nacional sira:**

kartaun eleitoral: _____ Billete Identidade: _____ Sertidaun moris RDTL: _____

**Ba sidadaun estranjeiru sira:**

Pasaporte: _____ Validu to´o: ___/___/_____
(loron/fulan/tinan)

Funsaun iha empreza: _____ Funsaun ho remunerasaun? ☐ Loos ☐ Lae

Adere fakultativamente ba Seguransa Sosiál? ☐ Loos ☐ Lae Karik hatan **Loos**, hatudu:

Nº Identifikasaun Seguransa Sosial (NISS) _____

Naran kompletu: _____

_____

Data moris ___/___/_____ Nasionalidade: _____
(loron/fulan/tinan)

Naturalidade: _____ Seksu: ☐ M ☐ F
*(Moris-fatin)*

**Ba sidadaun nacional sira:**

kartaun eleitoral: _____ Billete Identidade: _____ Sertidaun moris RDTL: _____

**Ba sidadaun estranjeiru sira:**

Pasaporte: _____ Validu to´o: ___/___/_____
(loron/fulan/tinan)

Funsaun iha empreza: _____ Funsaun ho remunerasaun? ☐ Loos ☐ Lae

Adere fakultativamente ba Seguransa Sosiál? ☐ Loos ☐ Lae Karik hatan **Loos**, hatudu:

Nº Identifikasaun Seguransa Sosial (NISS) _____

SEGURANÇA SOCIAL

**4. Sertifikasaun Entidade Empregadora**

Deklarasaun sira koresponde ba lialoos no la subar informasaun ruma relevante

___/___/_____ _____

(lloron/fulan/tinan) Asinatura no karimbu

**5. Documentu sira atu aprezenta**

- Fotokópia kartaun identifikasaun fiskál pesoa koletiva ka pesoa singulár nian (TIN)
- Dokumentu sira espesífiku kona-ba komunikasaun hahú atividade

**Nota:** Konsidera katak servisu Seguransa Sosial bele husu aprezenta dokumentu sira seluk, wainhira presija

# INSKRISAUN EXTRAORDINARIU

## TRABALLADOR BA EMA SELUK - ADEZAUN OBRIGATORIU

### 1. Identifikasaun Traballador Nian

Naran kompletu: _____

_____

Data Moris: ___/___/_____ (loron/fulan/tinan) Seksu: ☐ M ☐ F Nasionalidade: _____

Númeru Identifikasaun Seguransa Sosial (NISS): _____ Naturalidade: _____ *(Moris-fatin)*

**Ba sidadaun nacional sira:**

kartaun eleitoral: _____ Billete Identidade: _____ Sertidaun moris RDTL: _____

**Ba sidadaun estranjeiru sira:**

Pasaporte: _____ Validu to´o: ___/___/_____ (loron/fulan/tinan)

Estadu sivil: ☐ Kaben nain ☐ Separadu de faktu ka judicialmente ☐ Faluk

☐ Moris Hamutuk iha situasaun analoga nudar kaben nain ☐ Klosan

Hela fatin: _____

Aldeia/Bairro: _____ Postu Adm: _____ Suku: _____

Nasaun: _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

### 2. Situasaun Profissional Traballador Nian

**2.1 Entidade Empregadora**

Naran: _____ NISS: _____

**2.2 Kontratu servisu nian**

Data Hahu: ___/___/_____ (loron/fulan/tinan)

Tipu kontratu ne' ebe' asina:

☐ Ba tempu determinadu (Lei Traballu) ☐ Ba tempu indeterminadu (Lei Traballu) ☐ Seluk _____

Natureza Kontratu:

☐ Tempu parcial ☐ Tempu integral

Profisaun: _____

Oras /semana: _____ Loron/semana: _____

SEGURANÇA SOCIAL

**3. Prenxe deit karik traballador inklui agora dadaun/inklui ona iha sistema de seguransa sosial estranjeiro**

Naran Instituisaun ida ne'ebé deskonta agora dadaun/deskonta ona: _____

_____

Nasaun _____ Nº Seguransa Sosial iha nasaun ne'ebá: _____

Atualmente deskonta hela ba Seguransa Soscial iha Nasaun estranjeiro? ☐ Loos ☐ Lae

Karik simu agora dadaun prestasaun social (pensaun/subsidiu) husi Nasaun estranjeiro?
☐ Loos ☐ Lae

**4. Sertifikasaun Entidade Empregadora**

Deklarasaun sira ne'ebé hato'o iha kuadro 2 korresponde ba lialos no la subar informasaun ruma ne'ebé relevante

___/___/_____ _____
(loron/fulan/tinan) Assinatura responsavel no karimbu

**5. Sertifikasaun Traballador nian**

Informasaun sira ne'ebé hato'o korresponde ba lialos no la subar informasaun ruma ne'ebé relevante

___/___/_____ _____
(loron/fulan/tinan) Assinatura tuir doc. identifikasaun sivil ne'ebé validu

**6. Dokumentu sira atu aprezenta**

**Obrigatoriu**

▪ Fotokopia dokumentus identifikasaun sivil ne'ebé validu (BI, kartaun eleitoral ka sertidaun moris husi rejistu sivil, ba sidadaun nacional sira; pasaporte, ba sidadaun estranjeiru)

**Nomóos, bainhira bele aplika**

▪ Komprovativu kontribuisaun ba seguransa social obrigatoriu iha estranjeiro, ho indikasaun ba kobertura no Nº Seguransa Sosial Nasaun ne'ebá, wainhira aplika

**Nota:** Konsidera katak servisu Seguransa Sosial bele husu aprezenta dokumentu sira seluk, wainhira presija

# INSKRISAUN EXTRAORDINARIU

## KONDUTOR TRANSPORTE PUBLIKU PASAJEIRU - ADEZAUN FAKULTATIVU

### 1. Identifikasaun

Naran Kompletu _____

_____

Data Moris ___/___/_____ (loron/fulan/tinan) Seksu: ☐ M ☐ F Nasionalidade: _____

Númeru Identifikasaun Seguransa Sosial (NISS): _____ Naturalidade: _____ *(Moris-fatin)*

**Ba sidadaun nacional sira:**

kartaun eleitoral: _____ Billete Identidade: _____ Sertidaun moris RDTL: _____

**Ba sidadaun estranjeiru sira:**

Pasaporte _____ Validu to´o: __/___/_____ (loron/fulan/tinan)

Estado civil: ☐ Kaben nain ☐ Separadu de faktu ka judicialmente ☐ Faluk

☐ Moris Hamutuk iha situasaun analoga nudar kaben nain ☐ Klosan

Hela fatin: _____

Aldeia/Bairro: _____ Postu Adm: _____ Suku: _____

Nasaun: _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

### 2. Situasaun Profissional Traballador Nian

**Atividade Ekonómika:** ☐☐☐☐ Data Hahu: ___/___/_____ (loron/fulan/tinan)

Profisaun: _____

### 3. Eskalaun Remuenrasaun ho baze insidénsia kontributiva

☐ **Eskalaun 1**: 2xSAII (kontribuisaun **6 USD/kada fulan**) ☐ **Eskalaun 2**: 2,5xSAII (kontribuisaun **7,5 USD/kada fulan**)

SEGURANÇA SOCIAL

**4. Sertifikasaun Rekerente nian**

Informasaun sira ne'ebé hato'o korresponde ba lialos no la subar informasaun ruma ne'ebé relevante

___/___/_____ _____

(loron/fulan/tinan) Assinatura tuir doc. identifikasaun sivil ne'ebé validu

**5. Dokumentu sira atu aprezenta**

**Obrigatoriu**

▪ Fotokopia dokumentus identifikasaun sivil ne'ebé validu (BI, kartaun eleitoral ka sertidaun moris husi rejistu sivil, ba sidadaun nacional sira; pasaporte, ba sidadaun estranjeiru)

▪ Fotokopia dokumentus kareta (STNK/Livrete no Kir)

**Nota:** Konsidera katak servisu Seguransa Sosial bele husu aprezenta dokumentu sira seluk, wainhira presija

**PROTEÇÃO SOCIAL NO EMPREGO**

***(Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril)***

**REQUERIMENTO DE:**

☐ **Subsídio Extraordinário para trabalhadores** ☐ **Dispensa contributiva**

**1. Identificação da Entidade Empregadora**

Nome/Designação: _____

_____

Nº Identificação Fiscal (TIN) _____ Nº Identificação Segurança Social (NISS) _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

**2. Identificação de responsável pela Administração ou Gerência da Entidade Empregadora**

Nome Completo: _____

_____

Data Nascimento: ___/___/____ Nacionalidade: _____
(dia/mês/ano)

Naturalidade: _____ Sexo: ☐ M ☐ F

Telemóvel: _____ E-mail: _____

**3. Requerimento de Subsídio Extraordinário**

Na qualidade de representante da Entidade Empregadora, identificado no nº2, venho requerer o Subsídio Extraordinário previsto no artigo 8º do Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, para os trabalhadores que constam da lista em anexo, com a identificação daqueles que estão/estiveram em situação de suspensão de contrato ou redução do período (horário) normal de trabalho, e do respetivo período.

Nos casos de redução do período (horário) de trabalho, a entidade empregadora que represento assume o pagamento do montante correspondente à diferença entre o subsídio extraordinário e o valor das horas trabalhadas pelo trabalhador, quando este último for superior.

Declaro que a suspensão de contrato/redução do período (horário) normal de trabalho para os trabalhadores constantes da lista em anexo foi causada pela pandemia COVID-19.

Mais declaro que, durante o período em que os trabalhadores recebam o subsídio extraordinário, e nos três meses seguintes à cessação do mesmo, os contratos de trabalho da entidade empregadora que represento com os trabalhadores em causa não irão cessar, por nenhuma razão prevista no artigo 46º da Lei do Trabalho, com exceção da rescisão por iniciativa do trabalhador

___/___/_____ _____
(dia/mês/ano) Assinatura de responsável e carimbo

SEGURANÇA SOCIAL

**4. Requerimento de Dispensa contributiva**

Na qualidade de representante da Entidade Empregadora, identificado no nº2, venho requerer a dispensa contributiva prevista no artigo 9º do Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, relativamente aos trabalhadores a quem é paga uma parte ou a totalidade da remuneração mensal, conforme Declarações de Remuneração mensais a apresentar à Segurança Social

___/___/_____ (dia/mês/ano)

_____ Assinatura de responsável e carimbo

**5. Declaração sob compromisso de honra**

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações prestadas no presente requerimento e nas lista anexas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

_____/___/___ (ano/mês/dia)

_____ Assinatura de responsável e carimbo

**6. Documentos anexos a apresentar - <u>apenas para requerimento do Subsídio Extraordinário</u>**

▪ Lista de trabalhadores em situação de suspensão de contrato ou redução do período (horário) normal de trabalho, contendo a seguinte informação em relação a cada trabalhador:

- nome completo
- NISS
- Situação de suspensão ou redução horário, com o respetivo período
- Detalhes bancários para pagamento (titular da conta, nº conta, IBAN, nome Banco)

▪ Cópia de documentos relativos à conta bancária de cada trabalhador

▪ Declaração de autorização do trabalhador para que a transferência bancária seja feita para a conta da Entidade Empregadora, com a respetiva justificação (nos casos aplicáveis)

**PROTEÇÃO SOCIAL NO EMPREGO**

***(Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril)***

# LISTA DE TRABALHADORES

| NISS | Nome Completo | Suspensão contrato | | Redução horário | | Detalhes Bancários | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Data início (dia/mês/ano) | Data fim (dia/mês/ano) | Data início (dia/mês/ano) | Data fim (dia/mês/ano) | Titular da conta | Nome Banco | Nº conta | IBAN |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| NISS | Nome Completo | Suspensão contrato | | Redução horário | | Detalhes Bancários | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Data início (dia/mês/ano) | Data fim (dia/mês/ano) | Data início (dia/mês/ano) | Data fim (dia/mês/ano) | Titular da conta | Nome Banco | Nº conta | IBAN |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| NISS | Nome Completo | Suspensão contrato | | Redução horário | | Detalhes Bancários | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Data início (dia/mês/ano) | Data fim (dia/mês/ano) | Data início (dia/mês/ano) | Data fim (dia/mês/ano) | Titular da conta | Nome Banco | Nº conta | IBAN |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

**PROTEÇÃO SOCIAL NO EMPREGO**

***(Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril)***

**REQUERIMENTO DE SUBSÍDIO EXTRAORDINÁRIO**

## 1. Identificação do Requerente

Nome Completo: _____

_____

Número Identificação Segurança Social (NISS): _____

Data Nascimento: ___/___/____ (dia/mês/ano) Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____ Sexo: ☐ M ☐ F

Telemóvel: _____ E-mail: _____

## 2. Informação sobre inscrição

Escalão em que se encontra inscrito na segurança social:

☐ **Eskalaun 1**: 2xSAII (kontribuisaun **6 USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 2**: 2,5xSAII (kontribuisaun 7,5 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 3**: 3xSAII (kontribuisaun 9 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 4**: 4xSAII (kontribuisaun 12 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 5**: 5xSAII (kontribuisaun 15 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 6**: 6xSAII (kontribuisaun 18 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 7**: 7xSAII (kontribuisaun 21 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 8**: 8xSAII (kontribuisaun 24 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 9**: 9xSAII (kontribuisaun 27 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 10**: 10xSAII (kontribuisaun 30 **USD/kada fulan**)

## 3. Requerimento de Subsídio Extraordinário

Venho requerer o Subsídio Extraordinário previsto no artigo 11º do Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, pelo período:

de ___/_____ (mês/ano) a ___/_____ (mês/ano)

Durante os meses em que recebo o subsídio extraordinário, pretendo, para efeitos de segurança social:

☐ Manter o valor da remuneração convencional relativa ao meu escalão

☐ Reduzir o valor da remuneração para montante igual ao valor do subsídio extraordinário

SEGURANÇA SOCIAL

**4. Detalhes bancários para pagamento**

Titular da conta bancária _____

Número da conta bancária _____ IBAN _____

Nome do Banco _____ Agência _____

Telefone _____ E-mail: _____

**5. Declaração sob compromisso de honra - <u>apenas para condutores de veículos de transportes públicos</u>**

Declaro que, no período indicado no nº3, encontro-me em situação de perda de rendimentos do trabalho causada pela pandemia COVID-19.

Igualmente declaro que me comprometo a manter a inscrição na segurança social por um período mínimo de seis meses após a cessação do pagamento do subsídio extraordinário, nos termos do nº9 do artigo 11º do Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril

Mais declaro, sob compromisso de honra, que as informações prestadas no presente requerimento correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

___/___/_____ _____

(dia/mês/ano) Assinatura de requerente

**6. Declaração sob compromisso de honra - <u>para outros trabalhadores não indicados no nº5</u>**

Declaro que, no período indicado no nº3, encontro-me em situação de perda de rendimentos do trabalho causada pela pandemia COVID-19.

Mais declaro, sob compromisso de honra, que as informações prestadas no presente requerimento correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

___/___/_____ _____

(dia/mês/ano) Assinatura de requerente

SEGURANÇA SOCIAL

**PROTESAUN SOSIAL EMPREGU**

***(Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril)***

**REKERIMENTU BA:**

☐ **Subsidiu Extraordinariu ba trabalhador** ☐ **Dispensa kontributiva**

**1. Identifikasaun Entidade Empregadora**

Naran/Designasaun: _____

_____

Nº Identifikasaun Fiskal (TIN) _____ Identifikasaun Seguransa Sosial (NISS) _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

**2. Identifikasaun responsavel Administrasaun ka Jerênsia Entidade Empregadora**

Naran Kompletu: _____

_____

Data Moris: ___/___/____ Nacionalidade: _____
(loron/fulan/tinan)

Naturalidade: _____ Seksu: ☐ M ☐ F

Telemóvel: _____ E-mail: _____

**3. Rekerimentu Subsidiu Extraordinariu**

Hanesan Entidade Empregadora, nudar identifika iha nº2, Hau, hakarak atu mai rekere Subsidiu Extraordinariu previstu iha artigo 8º Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, ba trabalhador sira ne'ebe naran konsta iha lista anexu, ho identifikasaun ne'ebe iha situasaun suspensaun kontratu ka redusaun periudu (horariu) normal servisu nian, no respetivu periudu.

Karik iha redusaun periudu (horariu) servisu nian, entidade empregadora ne'ebe hau reprezenta assume pagamentu tuir montante koresponde husi valor diferensa entre subsidiu extraordinariu no valor oras servisu trabalhador nian barak liu.

Deklara katak suspensaun kontratu/redusaun periudu (horariu) normal servisu nian ba trabalhador sira ne'ebe naran konsta iha lista anexu kauza husi pandemia COVID-19.

Deklara tan katak, durante periudu ne'ebe trabalhador sira simu subsidiu extraordinariu, ne'ebe sei cessa iha fulan tolu tuir mai no hau nudar entidade empregadora sei la cessa kontratu servisu ho traballador sira ho kualker razaun nudar prevé iha artigo 46º Lei do Trabalho, exeptu rescizaun ho inisiativa trabalhador nian rasik.

___/___/_____ _____
(loron/fulan/tinan) Assinatura husi responsavel no karimbu

SEGURANÇA SOCIAL

**4. Rekerimentu Dispensa kontributiva**

Hanesan Entidade Empregadora, nudar identifika iha nº2, Hau, hakarak atu mai rekere Dispensa Kontributiva previstu iha artigo 9º Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, ba traballador sira ne'ebe simu salariu kompletu ka metade, tuir Deklarasaun Remunerasaun ne'ebe aprezenta ba Seguransa Sosial fulan-fulan.

___/___/_____ _____

(loron/fulan/tinan) Assinatura responsavel no karimbu

**5. Declarasaun sob kompromisso de honra**

Deklara, ho kompromissu de honra, katak informasaun ne'ebe hau fo iha rekerimentu ne'e e (iha lista anexa) lo'os no la omite/la fo kualker informasaun ne'ebe la relevante.

_____/___/___ _____

(tinan/fulan/loron) Assinatura husi responsavel no karimbu

**6. Dokumentu anexu ne'ebe aprezenta - ba deit rekerimentu Subsidiu Extraordinariu**

▪ Lista traballador sira ne'ebe mak iha situasaun suspensaun kontratu ka redusaun períodu (horário) servisu normal, tenki iha traballador ida-idak nia informasaun hanesan tuir mai:

- Naran kompletu
- NISS
- Situasaun Suspensaun ka redusaun horariu, ho respetivu periudu
- Detalhes Bankarius pagamentu (titular konta, nº konta, IBAN, naran Banku)

▪ Fotokopia dokumentu konta bankaria trabalhador nian

▪ Deklarasaun autorizasaun husi trabalhador atu nune'e bele halo transferensia bankaria ba konta Entidade Empregadora nian, aprezenta mos ho justifikasaun (se karik iha)

**PROTESAUN SOSIAL EMPREGO**

***(Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril)***

# LISTA TRABALHADOR

| NISS | Naran Kompletu | Suspensaun kontratu | | Redusaun horariu | | Detalhes Bankariu | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Data hahu (loron/fulan/tinan) | Data fim (loron/fulan/tinan) | Data hahu (loron/fulan/tinan) | Data fim (loron/fulan/tinan) | Titular konta | Naran Banko | Nº konta | IBAN |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| NISS | Nome Completo | Suspensão contrato | | Redução horário | | Detalhes Bancários | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Data início (dia/mês/ano) | Data fim (dia/mês/ano) | Data início (dia/mês/ano) | Data fim (dia/mês/ano) | Titular da conta | Nome Banco | Nº conta | IBAN |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| NISS | Nome Completo | Suspensão contrato | | Redução horário | | Detalhes Bancários | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Data início (dia/mês/ano) | Data fim (dia/mês/ano) | Data início (dia/mês/ano) | Data fim (dia/mês/ano) | Titular da conta | Nome Banco | Nº conta | IBAN |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

**PROTESAUN SOSIAL EMPREGO**

***(Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril)***

**REKERIMENTU SUBSIDIU EXTRAORDINARIU**

## 1. Identifikasaun Rekerente

Naran Kompletu: _____

_____

Numeru Identifikasaun Seguransa Sosial (NISS): _____

Loron Moris: ___/___/____ Nasionalidade: _____
(loron/fulan/tinan)

Naturalidade: _____ Seksu: ☐ M ☐ F

Telemóvel: _____ E-mail: _____

## 2. Informasaun kona ba inskrisaun

Rejistu iha Seguransa Social ho eskalaun:

☐ **Eskalaun 1**: 2xSAII (kontribuisaun **6 USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 2**: 2,5xSAII (kontribuisaun 7,5 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 3**: 3xSAII (kontribuisaun 9 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 4**: 4xSAII (kontribuisaun 12 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 5**: 5xSAII (kontribuisaun 15 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 6**: 6xSAII (kontribuisaun 18 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 7**: 7xSAII (kontribuisaun 21 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 8**: 8xSAII (kontribuisaun 24 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 9**: 9xSAII (kontribuisaun 27 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 10**: 10xSAII (kontribuisaun 30 **USD/kada fulan**)

## 3. Rekerimentu Subsidiu Extraordinariu

Rekerimentu ba Subsidiu Extraordinariu ne'ebe previstu iha artigo 11º husi Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, ba periudu:

husi ___/_____ to'o ___/_____
(fulan/tinan) (fulan/tinan)

Durante fulan ne'ebe hau simu subsidiu extraordinariu, ba efeitu seguransa social, hau hakarak:

☐ Mantein valor remunerasaun konvensional relativa hau eskalaun

☐ Reduz/hamenus valor remunerasaun tuir montante hanesan ho valor subsidiu extraordinariu

SEGURANÇA SOCIAL

**4. Detalhe bankáriu ba pagamentu**

Titular konta bankaria _____

Número konta bankaria _____ IBAN _____

Naran Banku _____ Agência _____

Telefone _____ E-mail: _____

**5. Deklarasaun kompromisu de honra - ba deit kondutor veikulu transporte publiku**

Deklara katak , iha periudu ne'ebe indika iha nº3, Hau iha situasaun ne'ebe la iha rendimentu kauza husi pandemia COVID-19.

Nune'e, deklara mos katak, hau kompromete atu mantein hau nia inskrisaun iha seguransa sosial ba periudu minimu fulan nen (6) hafoin termina/cessa pagamentu subsidiu extraordinariu, tuir nº9 husi artigo 11º Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril

Deklara, tuir kompromisu de honra, katak informasaun ne'ebe hau presta iha rekerimentu ne'e verdade/lo'os no la omite/la fo kualker informasaun ne'ebe la relevante.

___/___/_____ _____

(loron/fulan/tinan) Assinatura husi rekerente

**6. Deklarasaun kompromisu de honra - ba trabalhador seluk ne'ebe la indika iha nº5**

Deklara katak, iha periudu ne'ebe indika iha nº3, hau iha situasaun ne'ebe la iha rendimentu kauza husi pandemia COVID-19.

Deklara, tuir kompromisu de honra, katak informasaun ne'ebe hau presta iha rekerimentu ne'e verdade/lo'os no la omite/la fo kualker informasaun ne'ebe la relevante.

___/___/_____ _____

(loron/fulan/tinan) Assinatura husi rekerente