

**REQUERIMENTO****FUNDO ESPECIAL DOS PROFISSIONAIS DE SEGUROS**
 **Subsídio de Lar**                       **Prestações de apoio social**
Assinale com um  a quadrícula respectiva**ANTES DE PREENCHER LEIA COM ATENÇÃO AS INFORMAÇÕES****1. Identificação do beneficiário**Nome Completo Data de Nascimento 

Dia      Mês      Ano

N.º Identificação de Seg. Social N.º Identificação Fiscal Morada  C. Postal  -  Localidade Telefone **2. A preencher no caso de Subsídio de Lar**Estado civil do beneficiário  (1 - Casado    2 - União de facto há mais de dois anos    3 - Solteiro, separado, divorciado ou viúvo)Nome do cônjuge ou equiparado  N.º Identificação na Seg. Social Se assinalou com  o estado civil, indique:

NOME DO(S) DESCENDENTE(S) A CARGO	DATA DE NASCIMENTO	INSTITUIÇÃO QUE CONCEDE O ABONO DE FAMÍLIA PARA CRIANÇAS E JOVENS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**3. A preencher no caso de Prestações de Apoio Social****3.1. Identificação do requerente (se o pedido não for apresentado pelo beneficiário)**Nome Completo Situação do requerente: Pensionista de sobrevivência do beneficiário  União de facto Morada  C. Postal  -  Localidade Telefone **3.2. Situação que determina o pedido** Data da verificação do facto 

(continua no verso)

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

