

1 - Elementos de identificação

1.1 - Identificação do subscritor

N.º da CGA	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>		
Data de nascimento	<input type="text"/>	Sexo	<input type="text"/>	Nacionalidade	<input type="text"/>
Estado civil	<input type="text"/>	Doc. identificação	<input type="text"/>	N.º ident.	<input type="text"/> <input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>	Código bairro fiscal	<input type="text"/>		

1.2 - Contacto do subscritor

Morada	<input type="text"/>				
Localidade	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>		
Código postal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Telefone	<input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>	Telemóvel	<input type="text"/>		

1.3 - Finalidade

Finalidade	<input type="text"/>				
Fundamento	<input type="text"/>				
Descrição	<input type="text"/>				
Data a considerar na aposentação	<input type="text"/>	Data de limite de idade	<input type="text"/>		

1.4 - Só para efeitos de pensão

Tem descontos para o regime geral de Segurança Social?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	N.º de beneficiário	<input type="text"/>		
É pensionista ou já requereu pensão no regime geral de Segurança Social?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Pretende beneficiar da pensão unificada?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		
Se trabalhou no estrangeiro indique o País	<input type="text"/>	Efetuuou descontos ?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		
Tabela de IRS	<input type="text"/>	Percentagem desvalorização	<input type="text"/>	%	
Titularidade de rendimentos	<input type="text"/>	Taxa inteira por opção	<input type="text"/>	%	
Forma de pagamento	<input type="text"/>	NIB da conta bancária para crédito	<input type="text"/>		
Único titular?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Cotitular/Autorizado	<input type="text"/>		

2 - Autenticação do Serviço

Código	<input type="text"/>	Designação	<input type="text"/>
--------	----------------------	------------	----------------------

3 - Informação do subscritor

Início dos descontos para a CGA/Aposentação	<input type="text"/>	Base legal de inscrição	<input type="text"/>
Início dos descontos para a CGA/Sobrevivência	<input type="text"/>	Remuneração em 1973-03-01 (Valor em euros)	<input type="text"/>
Data início do pagamento (DL 24.046)	<input type="text"/>	Valor da quota (DL 24.046) (Valor em euros)	<input type="text" value="0"/> <input type="text"/>
Grupo profissional	<input type="text"/>	Categoria / Posto	<input type="text"/>
Exerce o cargo em regime de	<input type="text"/>	Desde	<input type="text"/>

3.1 - Tabela de vencimentos

Escalão	<input type="text"/>	Índice	<input type="text"/>	Base legal	<input type="text"/>
---------	----------------------	--------	----------------------	------------	----------------------

3.2 - Última remuneração mensal auferida em dezembro de 2005

Vencimento base em dezembro de 2005	<input type="text"/>					
Outras remunerações						
1	Remuneração	<input type="text"/>	Designação	<input type="text"/>	Desde	<input type="text"/>
2	Remuneração	<input type="text"/>	Designação	<input type="text"/>	Desde	<input type="text"/>
3	Remuneração	<input type="text"/>	Designação	<input type="text"/>	Desde	<input type="text"/>

3.3 - Remuneração mensal atual

Posição remuneratória	<input type="text"/>	Nível remuneratório	<input type="text"/>			
Vencimento base	<input type="text"/>	Montante do subsídio de Natal a que teria direito no ano em curso	<input type="text"/>			
Outras remunerações						
1	Remuneração	<input type="text"/>	Designação	<input type="text"/>	Desde	<input type="text"/>
2	Remuneração	<input type="text"/>	Designação	<input type="text"/>	Desde	<input type="text"/>
3	Remuneração	<input type="text"/>	Designação	<input type="text"/>	Desde	<input type="text"/>

3.4 - Remuneração de militares/equiparados

Remuneração de reserva/pré-aposentação	<input type="text"/>	Tempo de contagem para esse efeito	<input type="text"/> AA <input type="text"/> MM
--	----------------------	------------------------------------	---

4 - Remunerações auferidas no triénio de 2003/2005

1	Cargo exercido	<input type="text"/>	Data início	<input type="text"/>	Data fim	<input type="text"/>
	Regime horário	<input type="text"/>	Remuneração mensal	<input type="text"/>		
2	Cargo exercido	<input type="text"/>	Data início	<input type="text"/>	Data fim	<input type="text"/>
	Regime horário	<input type="text"/>	Remuneração mensal	<input type="text"/>		

3	Cargo exercido	<input type="text"/>	Data início	<input type="text"/>	Data fim	<input type="text"/>
	Regime horário	<input type="text"/>	Remuneração mensal	<input type="text"/>		

4	Cargo exercido	<input type="text"/>	Data início	<input type="text"/>	Data fim	<input type="text"/>
	Regime horário	<input type="text"/>	Remuneração mensal	<input type="text"/>		

4.1 - Remunerações auferidas nos últimos três anos

1	Cargo exercido	<input type="text"/>	Data início	<input type="text"/>	Data fim	<input type="text"/>
	Regime horário	<input type="text"/>	Remuneração mensal	<input type="text"/>		

2	Cargo exercido	<input type="text"/>	Data início	<input type="text"/>	Data fim	<input type="text"/>
	Regime horário	<input type="text"/>	Remuneração mensal	<input type="text"/>		

3	Cargo exercido	<input type="text"/>	Data início	<input type="text"/>	Data fim	<input type="text"/>
	Regime horário	<input type="text"/>	Remuneração mensal	<input type="text"/>		

4	Cargo exercido	<input type="text"/>	Data início	<input type="text"/>	Data fim	<input type="text"/>
	Regime horário	<input type="text"/>	Remuneração mensal	<input type="text"/>		

5 - Mapa de efetividade

1	Entidade	<input type="text"/>								
	Período: Início	<input type="text"/>	Fim	<input type="text"/>	Faltas	<input type="text"/>	Efetuiu descontos ?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Sigla entidade	<input type="text"/>
	Horário completo	<input type="text"/>	Tipo hor. parcial	<input type="text"/>	Horas	<input type="text"/>	Trabalho diário interpolado	<input type="text"/>		
	Aumento (%)	<input type="text"/>	Tipo remuner.	<input type="text"/>	Valor	<input type="text"/>	Efetuiu descontos relativos à percentagem de aumento?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		
	Categoria	<input type="text"/>								

2	Entidade	<input type="text"/>								
	Período: Início	<input type="text"/>	Fim	<input type="text"/>	Faltas	<input type="text"/>	Efetuiu descontos ?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Sigla entidade	<input type="text"/>
	Horário completo	<input type="text"/>	Tipo hor. parcial	<input type="text"/>	Horas	<input type="text"/>	Trabalho diário interpolado	<input type="text"/>		
	Aumento (%)	<input type="text"/>	Tipo remuner.	<input type="text"/>	Valor	<input type="text"/>	Efetuiu descontos relativos à percentagem de aumento?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		
	Categoria	<input type="text"/>								

3

Entidade

Período: Início Fim Faltas Efetuou descontos ? Sim Não Sigla entidade

Horário completo Tipo hor. parcial Horas Trabalho diário interpolado

Aumento (%) Tipo remuner. Valor Efetuou descontos relativos à percentagem de aumento? Sim Não

Categoria

4

Entidade

Período: Início Fim Faltas Efetuou descontos ? Sim Não Sigla entidade

Horário completo Tipo hor. parcial Horas Trabalho diário interpolado

Aumento (%) Tipo remuner. Valor Efetuou descontos relativos à percentagem de aumento? Sim Não

Categoria

5

Entidade

Período: Início Fim Faltas Efetuou descontos ? Sim Não Sigla entidade

Horário completo Tipo hor. parcial Horas Trabalho diário interpolado

Aumento (%) Tipo remuner. Valor Efetuou descontos relativos à percentagem de aumento? Sim Não

Categoria

6

Entidade

Período: Início Fim Faltas Efetuou descontos ? Sim Não Sigla entidade

Horário completo Tipo hor. parcial Horas Trabalho diário interpolado

Aumento (%) Tipo remuner. Valor Efetuou descontos relativos à percentagem de aumento? Sim Não

Categoria

7

Entidade

Período: Início Fim Faltas Efetuou descontos ? Sim Não Sigla entidade

Horário completo Tipo hor. parcial Horas Trabalho diário interpolado

Aumento (%) Tipo remuner. Valor Efetuou descontos relativos à percentagem de aumento? Sim Não

Categoria

5 - Mapa de efetividade (continuação)

8	Entidade										
Período:	Início		Fim		Faltas		Efetudou descontos ?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Sigla entidade		
Horário completo		Tipo hor. parcial		Horas		Trabalho diário interpolado					
Aumento (%)		Tipo remuner.		Valor		Efetudou descontos relativos à percentagem de aumento?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não				
Categoria											

9	Entidade										
Período:	Início		Fim		Faltas		Efetudou descontos ?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Sigla entidade		
Horário completo		Tipo hor. parcial		Horas		Trabalho diário interpolado					
Aumento (%)		Tipo remuner.		Valor		Efetudou descontos relativos à percentagem de aumento?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não				
Categoria											

5.1 - ObservaçõesSe prestou serviço militar obrigatório, perdeu vínculo à função pública? Sim Não

Observações

6 - Dívidas por contagem de tempo

Se o requerente está a pagar dívida(s) por contagem de tempo, suspenda o desconto no momento da emissão deste requerimento. Se o pedido de aposentação for indeferido, o serviço deve retomar o desconto logo que possível.

1	Entidade		Prestações pagas		Valor	
---	----------	--	------------------	--	-------	--

2	Entidade		Prestações pagas		Valor	
---	----------	--	------------------	--	-------	--

3	Entidade		Prestações pagas		Valor	
---	----------	--	------------------	--	-------	--

4	Entidade		Prestações pagas		Valor	
---	----------	--	------------------	--	-------	--

7 - Descontos Judiciais, Execuções Fiscais e Pensão de Alimentos

1	Ordenante							
Tipo de desconto		Valor a descontar						
Quantia já descontada		Prestação mensal		Fração		Percentagem mensal		%

7 - Descontos Judiciais, Execuções Fiscais e Pensão de Alimentos (continuação)**7.1 - Entidade credora**Designação **7.2 - Identificação do beneficiário**Nome Data de nascimento Sexo Nacionalidade Estado civil Doc. identificação N.º ident. NIF Código bairro fiscal Parentesco **7.3 - Contacto do beneficiário**Morada Localidade País Código postal Telefone E-mail Telemóvel **7.4 - Modo de pagamento**Forma de pagamento NIB da conta bancária para crédito

2

Ordenante Tipo de desconto Valor a descontar Quantia já descontada Prestação mensal Fração Percentagem mensal

%

7.1 - Entidade credoraDesignação **7.2 - Identificação do beneficiário**Nome Data de nascimento Sexo Nacionalidade Estado civil Doc. identificação N.º ident. NIF Código bairro fiscal Parentesco **7.3 - Contacto do beneficiário**Morada Localidade País Código postal Telefone E-mail Telemóvel

7 - Descontos Judiciais, Execuções Fiscais e Pensão de Alimentos (continuação)**7.4 - Modo de pagamento**Forma de pagamento NIB da conta bancária para crédito **8 - Descontos para cofres de previdência, serviços sociais e outros**

1

Tipo de desconto Valor a descontar

2

Tipo de desconto Valor a descontar

3

Tipo de desconto Valor a descontar **8.1 - Observações****9 - Prestações familiares**

1

Abono de família para crianças e jovens

Bonificação por deficiência do abono de família para crianças e jovens

Subsídio por frequência de estabelecimento de educação especial

Subsídio por assistência de terceira pessoa

Subsídio mensal vitalício

Data do último pagamento efetuado Escala de rendimentos **9.1 - Identificação do titular**Nome Data de nascimento Sexo Nacionalidade Estado civil Doc. identificação N.º ident. NIF Código bairro fiscal **9.2 - Informação adicional sobre o titular**Parentesco Incapaz? Sim NãoSituação escolar Grau de ensino Curso Ano de frequência O titular vive a cargo do pensionista? Sim NãoVive em comunhão de mesa e habitação? Sim Não

9 - Prestações familiares (continuação)

2	<input type="checkbox"/> Abono de família para crianças e jovens	<input type="checkbox"/> Bonificação por deficiência do abono de família para crianças e jovens
	<input type="checkbox"/> Subsídio por frequência de estabelecimento de educação especial	<input type="checkbox"/> Subsídio por assistência de terceira pessoa
	<input type="checkbox"/> Subsídio mensal vitalício	
Data do último pagamento efetuado <input type="text"/>		Escalão de rendimentos <input type="text"/>
9.1 - Identificação do titular		
Nome	<input type="text"/>	
Data de nascimento	Sexo <input type="text"/>	Nacionalidade <input type="text"/>
Estado civil	Doc. identificação <input type="text"/>	N.º ident. <input type="text"/>
NIF	Código bairro fiscal <input type="text"/>	
9.2 - Informação adicional sobre o titular		
Parentesco <input type="text"/>	Incapaz?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Situação escolar <input type="text"/>	Grau de ensino	<input type="text"/>
Curso <input type="text"/>	Ano de frequência	<input type="text"/>
O titular vive a cargo do pensionista?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Vive em comunhão de mesa e habitação?
		<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

3	<input type="checkbox"/> Abono de família para crianças e jovens	<input type="checkbox"/> Bonificação por deficiência do abono de família para crianças e jovens
	<input type="checkbox"/> Subsídio por frequência de estabelecimento de educação especial	<input type="checkbox"/> Subsídio por assistência de terceira pessoa
	<input type="checkbox"/> Subsídio mensal vitalício	
Data do último pagamento efetuado <input type="text"/>		Escalão de rendimentos <input type="text"/>
9.1 - Identificação do titular		
Nome	<input type="text"/>	
Data de nascimento	Sexo <input type="text"/>	Nacionalidade <input type="text"/>
Estado civil	Doc. identificação <input type="text"/>	N.º ident. <input type="text"/>
NIF	Código bairro fiscal <input type="text"/>	
9.2 - Informação adicional sobre o titular		
Parentesco <input type="text"/>	Incapaz?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Situação escolar <input type="text"/>	Grau de ensino	<input type="text"/>
Curso <input type="text"/>	Ano de frequência	<input type="text"/>
O titular vive a cargo do pensionista?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Vive em comunhão de mesa e habitação?
		<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

10 - Observações

Vai enviar documentação adicional para completar este requerimento?

Sim Não

Observações (se vai enviar documentação adicional indique-a aqui)

11 - Informação para contacto

Nome	<input type="text"/>		
Morada	<input type="text"/>		
Localidade	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>
Código postal	<input type="text"/>	Telefone	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	Telemóvel	<input type="text"/>