



SEGURANÇA SOCIAL

REQUERIMENTO MAJORAÇÃO DO MONTANTE DO SUBSÍDIO DE DESEMPREGO

1 ELEMENTOS RELATIVOS AO(S) REQUERENTE(S)

| | | | |
|---|--|--|----------------------|
| Nome completo | <input type="text"/> | | |
| Data de nascimento | <input type="text"/> ano <input type="text"/> mês <input type="text"/> dia | N.º de Identificação de Segurança Social | <input type="text"/> |
| Na situação de casado ou em união de facto, indique: | | | |
| Nome do cônjuge | <input type="text"/> | | |
| Data de nascimento | <input type="text"/> ano <input type="text"/> mês <input type="text"/> dia | N.º de Identificação de Segurança Social | <input type="text"/> |
| Caso se trate de união de facto, vive nesta situação há mais de 2 anos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | | | |

2 ELEMENTOS RELATIVOS AO(S) FILHO(S) OU EQUIPARADO(S) A CARGO ⁽¹⁾

| N.º de ordem | Nome completo | N.º de Identificação de Seg. Social | Data de nascimento ano mês dia | Recebe pensão de alimentos? |
|--------------|---------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---|
| 1 | | | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 2 | | | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 3 | | | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 4 | | | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 5 | | | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 6 | | | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 7 | | | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 8 | | | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 9 | | | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 10 | | | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |

(1) Entende-se por filho a cargo o que vive na dependência económica do(s) requerente(s).

3 CERTIFICAÇÃO

Comprometo-me a comunicar qualquer alteração que venha a ocorrer relativamente à composição do agregado familiar.

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

ano mês dia

Assinatura do requerente conforme documento de identificação civil válido (2)

Assinatura do cônjuge conforme documento de identificação civil válido (2)

(2) Dispensa assinatura no caso do requerimento ser apresentado através da Segurança Social Direta.

4 LOCAL DE ENTREGA

O requerimento deve ser apresentado, preferencialmente, através da Segurança Social Direta em www.seg-social.pt. Pode, ainda, ser entregue em qualquer Serviço de Atendimento da Segurança Social ou enviado pelo correio.

**Os dados constantes deste documento serão objeto de registo informático na base de dados da Segurança Social. Poderá consultar pessoalmente a informação que lhe diz respeito, bem como solicitar a sua correção.
As falsas declarações são punidas nos termos da lei.**