



社會保障基金  
F U N D O  
D E S E G U R A N Ç A  
S O C I A L

強制性制度  
供款憑單

收款機構留用 Reservado à entidade que recebe as contrib.

樣式  
EXEMPLO

Mapa-guia de pagamento das contribuições do regime obrigatório

僱主名稱、註冊編號及地址 Nome do empregador, número de matrícula e endereço

COMPANHIA KU CHU LDA. 1088888888

Rua de Eduardo Marques, No.888  
Ku Chu Central Comércio, Bl.8, 28º Andar C, Macau

憑單編號：  
Mapa-guia n.º

現金  
Numerário

支票  
Cheque

銀行 號碼  
Banco N.º

本地僱員 供款數目 N.º de trabalhadores residentes	請選擇 Selecione	第一個月 1º Mês	第二個月 2º Mês	第三個月 3º Mês	總份數 Total	供款總額(澳門幣) Total a pagar (Patacas)
	A. 沒有變動 <input type="checkbox"/> Sem movimento					
	B. 有變動 <input checked="" type="checkbox"/> Com movimento	2	2	2	6	\$540

COMPANHIA  
KU CHU LDA.

Lei Ku Chu

A. 僱員於本季度內沒有變動，並確認僱員名表無誤後，可按憑單所示之金額繳納供款。

Se durante o presente trimestre não houver movimento de trabalhadores e se confirmar que não existem erros na lista dos trabalhadores, pode ser efectuado o pagamento das contribuições conforme o montante indicado no mapa-guia.

B. 僱員於本季度內有變動，請重新填寫每月須供款之僱員數目及金額。

Se durante o presente trimestre houver movimento de trabalhadores, é favor preencher novamente o número de trabalhadores e o montante das contribuições devidas em cada mês.

簽名及蓋章 (印章須與僱主名稱一致)

Assinatura e carimbo

(O carimbo deve estar conforme o nome do empregador)

供款季度：  
Trim. de pag. 1º Trimestre, 2017

供款期限：  
Pagamento em

(注意事項請參閱背頁 Informações importantes estão constantes no verso)

社保存根  
Parte destinada ao FSS



社會保障基金  
F U N D O  
D E S E G U R A N Ç A  
S O C I A L

強制性制度  
供款

收款機構留用 Reservado à entidade que recebe as contrib.

僱主名稱、註冊編號及憑單編號 Nome do empregador, número de matrícula e número do mapa-guia

COMPANHIA KU CHU LDA.

1088888888

供款季度：  
Trim. de pag. 1º Trimestre, 2017

繳納總額：  
Total a pagar 澳門幣 Patacas \$540

Contribuições do regime obrigatório

收款機構存根  
Parte destinada à entidade



社會保障基金  
F U N D O  
D E S E G U R A N Ç A  
S O C I A L

強制性制度供款收據

Recibo de contrib. do regime obrigatório

供款季度：  
Trim. de pag. 1º Trimestre, 2017

僱主註冊編號：  
N.º de matrícula do empregador 1088888888

僱主名稱：  
Nome do empregador COMPANHIA KU CHU LDA.

本地僱員 供款數目 N.º de trabalhadores residentes	請選擇 Selecione	第一個月 1º Mês	第二個月 2º Mês	第三個月 3º Mês	總份數 Total
	A. 沒有變動 <input type="checkbox"/> Sem movimento				
	B. 有變動 <input checked="" type="checkbox"/> Com movimento	2	2	2	6

僱主收據  
Recibo para o empregador