

# Prestação de trabalho nas cidades do Interior da China integradas na Grande Baía Guangdong-Hong Kong-Macau

## Requerimento

Aplicável ao montante da participação pecuniária

Reservado ao FSS

RP-17

Para o Fundo de Segurança Social,

Para efeitos de requerimento sobre as verbas **do ano 2026, não permaneci na Região Administrativa Especial de Macau, pelo menos, 183 dias no ano 2025** por motivo acima mencionado, e venho declarar o seguinte:

\* Cada formulário de requerimento destina-se apenas a um ano civil de atribuição do montante. Caso deseje solicitar para mais de um ano, deverá preencher um novo formulário para cada um, juntamente com os documentos comprovativos relacionados com o ano civil anterior ao ano da atribuição.

I		Dados de identificação:	
Nome		BIRM n.º	
N.º do Salvo-conduto dos residentes de Hong Kong e Macau para entrada e saída do Interior da China (Salvo-conduto)			
II		Situação de trabalho nas cidades do Interior da China integradas na Grande Baía	
Período de trabalho	_____ de _____ até _____ de _____ de 2025		
* Assinale com “✓” em <input type="checkbox"/> (pode escolher mais uma opção)			
<input type="checkbox"/> Cidade de Guangzho	<input type="checkbox"/> Cidade de Shenzhen	<input type="checkbox"/> Cidade de Zhuha	<input type="checkbox"/> Cidade de Foshan
<input type="checkbox"/> Cidade de Dongguan	<input type="checkbox"/> Cidade de Zhongshan	<input type="checkbox"/> Cidade de Jiangmen	<input type="checkbox"/> Cidade de Huizhou
<input type="checkbox"/> Cidade de Zhaoqing			
Endereço de trabalho: _____ (deve indicar rua / número de polícia / nome de edifício / bloco / andar / unidade)			
Nome da empresa: _____			

- Tenho conhecimento e concordo que o FSS pode consultar ou pedir as informações ou os documentos necessários à análise do requerimento acima referido junto dos serviços públicos e instituições de Macau ou de outros países ou regiões.
- Tomei conhecimento de que a prestação de falsas declarações, informações inexatas ou inverídicas é susceptível de procedimento criminal, sem prejuízo da reposição do montante em causa.

### O Requerente

Assinatura (conforme o BIRM)

(Caso não saiba/possa assinar, coloque a impressão digital

do polegar direito)

\_\_\_\_\_ (dia) \_\_\_\_\_ (mês) \_\_\_\_\_ (ano)

### Documentos necessários

1. Cópia do BIRM e do salvo-conduto dos residentes de Hong Kong e Macau para entrada e saída do Interior da China (Salvo-conduto) do requerente.
2. No caso de trabalhador (incluindo acionista assalariado), deve apresentar conhecimento de impostos, registo de pagamento de seguro dos trabalhadores do Interior da China ou documento comprovativo de trabalho, referente ao ano 2025. Não é aceite o contrato de trabalho. **Atenção: em cooperação com a verificação e investigação, é necessário fornecer também os outros documentos comprovativos solicitados pelo Fundo de Segurança Social.**

## Exigência do conhecimento de impostos

Os trabalhadores por conta de outrem devem entregar o conhecimento de cobrança do imposto profissional para todo o ano 2025 em relação à Prestação de trabalho nas cidades do Interior da China integradas na Grande Baía; os proprietários de estabelecimento ou os trabalhadores por conta própria devem apresentar o certificado de exercício de actividade válido de 2025 ou o conhecimento de cobrança de contribuição industrial de 2025 emitido pelo Governo das cidades do Interior da China integradas na Grande Baía.

## Exigência do registo de pagamento de seguro dos trabalhadores do Interior da China

Registo de pagamento de seguro dos trabalhadores do Interior da China para todo o ano 2025, emitido pelos serviços do Governo das cidades do Interior da China integradas na Grande Baía.

**2026 年版本**  
(備註：本文件僅供參考，一切以最新版本為準)

**稅單 範本**

**稅單必須包括以下資料：**

**須與聲請人澳門居民身份證資料一致，如未能顯示一致，須提供可證明兩者為同一人的其他證明文件。**

中华人民共和国  
个人所得税缴纳纪录  
(原《税收完税证明》)

**如對 2026 年款項提出聲請，應列明包含 2025 年期間的時段。**

记录期间：2025 年 01 月—2025 年 12 月  
 纳税人名称：陈大文  
 纳税人识别号：1231231231231231231  
 身份证件类型：港澳居民来往内地通行证  
 身份证件号码：M12345678

申报日期	实缴(退)金额	入(退)库日期	所得项目	税款所属期	入库税务机关	备注
2025.02.01	4384.04	2025.02.07	工资薪金所得	2025.01	国家税务总局 XX 市税务局 X 税务分局	
2025.03.07	8019.27	2025.03.15	工资薪金所得	2025.02	国家税务总局 XX 市税务局 X 税务分局	
2025.04.01	8549.09	2025.04.08	工资薪金所得	2025.03	国家税务总局 XX 市税务局 X 税务分局	
2025.05.08	7645.09	2025.05.14	工资薪金所得	2025.04	国家税务总局 XX 市税务局 X 税务分局	
2025.06.03	6695.76	2025.06.06	工资薪金所得	2025.05	国家税务总局 XX 市税务局 X 税务分局	
2025.07.02	877.47	2025.07.11	工资薪金所得	2025.06	国家税务总局 XX 市税务局 X 税务分局	
2025.08.01	2457.20	2025.08.15	工资薪金所得	2025.07	国家税务总局 XX 市税务局 X 税务分局	
2025.09.05	1936.11	2025.09.12	工资薪金所得	2025.08	国家税务总局 XX 市税务局 X 税务分局	
2025.10.07	6440.28	2025.10.18	工资薪金所得	2025.09	国家税务总局 XX 市税务局 X 税务分局	
2025.11.04	3132.49	2025.11.12	工资薪金所得	2025.10	国家税务总局 XX 市税务局 X 税务分局	
2025.12.02	4930.77	2025.12.10	工资薪金所得	2025.11	国家税务总局 XX 市税务局 X 税务分局	
2026.01.03	6360.41	2026.01.15	工资薪金所得	2025.12	国家税务总局 XX 市税务局 X 税务分局	
金额合计		陆万壹仟肆佰贰拾柒圆玖角捌分				

开具机构(盖章) 开具时间: 2026 年 05 月 06 日

政府部门 盖章

当前页 1 页, 共 1 页

**文件須於“工作時段”後發出**

FSS-DAG 1/1 03/2026

**2026 年版本**  
(備註：本文件僅供參考，一切以最新版本為準)

**內地職工社會保險繳費紀錄 範本**

**職工社會保險個人繳費證明必須包括以下資料：**

**广东省社会保险个人缴费证明**

参保人姓名: 陈大文  
 证件号码: M12345678  
 该参保人在 XX 市参加社会保险情况如下:

**須與聲請人澳門居民身份證資料一致，如未能顯示一致，須提供可證明兩者為同一人的其他證明文件。**

一、参保基本情况:

参保险种	参保时间	累计缴费年限	参保状态
城镇企业职工基本养老保险	20250501	实际缴费 4 个月, 缓缴 0 个月	参保缴费
工伤保险	20250501	实际缴费 4 个月, 缓缴 0 个月	参保缴费
失业保险	20250501	实际缴费 4 个月, 缓缴 0 个月	参保缴费

二、参保缴费证明 金额单位: 元

缴费年月	单位编号	基本养老保险			失业		工伤	备注	
		缴费基数	单位缴费(含灵活就业人员缴费划入统筹部分)	个人缴费(划入个人账户)	缴费基数	单位缴费	个人缴费		
202505	789789789789	4767	762.72	0	381.36	2408	19.26	4.82	19.26
202506	789789789789	4767	762.72	0	381.36	2408	19.26	4.82	19.26
202507	789789789789	4767	762.72	0	381.36	2408	19.26	4.82	19.26
202508	789789789789	4767	762.72	0	381.36	2408	19.26	4.82	19.26

1. 表中“单位编号”对应的单位名称如下:  
789789789789: XX 市: 大大有限公司

**如對 2026 年款項提出聲請，應列明包含 2025 年期間的時段。**

证明机构名称(证明专用章) 政府部门 盖章

证明日期: 2026 年 01 月 15 日

**文件須於“工作時段”後發出**

FSS-DAG 1/1 03/2026