

Requerente com menos de 65 anos de idade e com domicílio no Interior da China por razões de saúde

C/5

Exemplar

Declaração

Para o Fundo de Segurança Social:

Declaro que: Eu **Chan Tai Man**, portador(a) do BIRM n.º **5123467(8)**, durante o ano civil anterior à atribuição do montante em causa (de **1** dia **1** mês até **31** dia **12** mês **2024** ano), residia no Interior da China por ter acesso a tratamento médico, não tendo, portanto, permanecido pelo menos 183 dias na RAEM no respectivo ano. Endereço do Interior da China (deve indicar-se o endereço completo) **Gong Bei, Rua de Dois, Nº 3, Edf. Gong Bei, Bloco. 1, 2º Andar A, Zhu Hai.**

I Documento comprovativo de residência no Interior da China / Declaração de testemunhas

(Indique com "✓" em)

- Apresento o documento comprovativo de residência no Interior da China, emitido pelo Interior da China; ou
- Por não ser possível apresentar o referido documento, apresento duas testemunhas residentes de Macau, com idade igual ou superior a 18 anos.

As duas testemunhas declaram que o conteúdo acima referido pelo requerente é verdadeiro e tomam conhecimento de que a prestação de falsas declarações, informações inexactas ou inverídicas é susceptível de procedimento criminal.

A testemunha

Escolha por apresentar documentos comprovativos ou fornecer duas testemunhas.

(M)

(Devem ser apresentadas as fotocópias do BIRM)

Assinatura (conforme o BIRM)

Caso o requerimento é relativo ao montante do ano 2025, preencha aqui o ano 2024.

II Informações complementares (esclareça as situações abaixo indicadas)

1. Data de início de doença, designação da doença e grau de gravidade; data de residência no Interior da China; onde residiu antes da residência no Interior da China?

2. Situação de tratamento médico e situação de vida no Interior da China durante o período declarado. (Caso o documento comprovativo de doença apresentado não foi emitido por hospital do Interior da China, é favor explicar as razões.) Necessita de cuidados por outra pessoa? Quem fica a cuidar de si? (Informações nomeadamente em virtude do acesso a serviços de assistência ambulatoria, paliativos ou de recuperação ou assistência familiar.)

Tomei conhecimento de que a prestação de falsas declarações, informações inexactas ou inverídicas é susceptível de procedimento criminal, sem prejuízo da reposição do montante em causa.

O requerente

Chan Tai Man

Assinatura (conforme o BIRM)

(Caso não saiba/possa assinar, coloque a impressão digital do polegar direito)

XX dia **XX** mês **2025** ano

Documentos necessários

1. Fotocópia do BIRM do requerente.
2. Documentos comprovativos de doença e de tipo de tratamento médico necessário, emitidos por um hospital do Interior da China relativos ao ano civil anterior à atribuição do montante (devem ser descritos claramente o nome do doente, a designação da doença e respectivos período e grau de gravidade).
3. Documento comprovativo de residência (no caso de entrega presencial, pode ser apresentada a fotocópia do documento mediante a exibição do original para confirmação) emitido pelos serviços para os assuntos cívicos e municipais, comité de residentes de cidade, comité de residentes de aldeia ou lares do Interior da China. Na impossibilidade de apresentação de documento comprovativo, é necessário apresentar-se duas testemunhas residentes de Macau, com idade igual ou superior a 18 anos, e as fotocópias do BIRM das mesmas.

Atenção: Além de se apresentar os documentos acima referidos, é necessário fornecer-se também os outros documentos comprovativos solicitados pelo Fundo de Segurança Social.