

社會保障基金基金發放處處長台鑒：

Exm.^a Chefe da Divisão de Prestações do Fundo de Segurança Social,

本人 _____，聯絡電話 _____
Eu _____ telefone n.º _____

及地址 _____
residente em _____，
_____，

現為受益人 _____，澳門居民身份證編號 _____，
遞交辦理在生證明之文件，上述受益人因下列原因未能親臨社會保障基金辦理本
年度之在生證明：

Venho por este meio entregar os documentos para efectuar a prova de vida do
beneficiário _____, BIRM n.º _____. O referido
beneficiário não pode dirigir-se pessoalmente ao FSS para efectuar a prova de vida do presente ano pelo motivo
seguinte:

☐ 現居本澳，因健康狀況而未能親臨，附上相關在生證明文件，☐見背頁/☐見
附件 _____ 頁。

Residir em Macau e não poder dirigir-se pessoalmente ao FSS por motivo de estado de saúde, junto em
anexo os respectivos documentos relativos à prova de vida, ☐vide o verso / ☐vide a página _____.

☐ 現居澳門以外的國家/地區 _____，聯絡電話 _____；
現居地住址 _____

附上由居住地發出的相關在生證明文件，見附件 _____ 頁。

Residir fora de Macau, em _____ (país / região), telefone n.º _____, residente em
_____, junto em anexo os
respectivos documentos relativos à prova de vida emitidos no local de residência, vide a página _____.

日期： _____ 日 _____ 月 _____ 年
Data _____ dia _____ mês _____ ano

_____ 簽名 (須與身份證明文件一致)
Assinatura (conforme o documento de identificação)

注意：

於4月後辦理，有關在生證明的確認結果將透過受益人已登記的澳門流動電話以短訊(SMS)方式通知，如沒有登記以澳門流動電話接收短訊(SMS)，將以信函通知。

Observações:

Em caso de efectuar a prova de vida após Abril, o respectivo resultado vai ser notificado por mensagem (SMS) para o número do telemóvel de Macau do beneficiário registado ou, na sua falta, por ofício.

醫生證明書
Atestado médico

本人_____屬澳門特別行政區政府發出執照的醫生，
Eu _____, médico com licença emitida pelo Governo da RAEM,

編號_____，於_____/_____/2026
n.º _____, em (日 dia / 月 mês)

在本澳為_____，澳門居民身份證編號_____
tratei do doente (受益人全名 nome) BIRM n.º

診症。
em Macau.

現以本人名譽聲明上述人士仍然生存，因患病故未能於 2026 年親臨社會保障基金辦理在生證明。

Declaro por minha honra que o doente acima referido está vivo, não podendo dirigir-se pessoalmente ao Fundo de Segurança Social por motivo de doença, para tratar da prova de vida em 2026.

此致

社會保障基金
Para o Fundo de Segurança Social

醫生_____
Médico (簽名及蓋章 assinatura e carimbo)
_____/_____/2026
日 dia 月 mês