



社會保障基金
F U N D O
DE SEGURANÇ
S O C I A L

非強制性中央公積金制度

提取款項申請—附表

表格 L1
附表

結算帳戶涉及供款子
帳戶或保留帳戶時才
須填寫

陳大文 CHAN TAI MAN

澳門居民身份證編號： 1234567(8)

帳戶結算順序	政府管理子帳戶/基金管理實體名稱	供款計劃編號
結算第一順序的子帳戶 可得的款項不足以支 付，將按順序由下一子 帳戶支付。	<ul style="list-style-type: none"> - 若提取政府管理子帳戶款項，則填寫「政府管理子帳戶」。 - 若提取供款子帳戶／保留子帳戶款項，則填寫相關的基金 管理實體名稱。 	<ul style="list-style-type: none"> - 即基金管理實體為非強制央積金帳戶擁有人的子帳戶所 編配的號碼。基金管理實體或會使用不同名稱來代替供 款計劃編號（如帳戶編號、合約編號、計劃編號等）。 - 可在基金管理實體發出的報表上或透過基金管理 申請人提供的查詢渠道獲取此編號。 - 政府管理子帳戶沒有編號，無須填寫。
1	政府管理子帳戶	
2	安心保險	M024535xxxxxxx
3	ABC	M020000xxxxxxx
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

政府管理子帳戶沒有編號，無須填寫。

- 基金管理實體名稱及供款計劃編號均屬必填欄位。
- 非強制央積金帳戶擁有人可向基金管理實體查詢供款計劃編號。

代表帳戶結算順序，須數字次序填寫。

收取供款子帳戶或保留子帳戶款項的方式：

（供款子帳戶或保留子帳戶的款項由基金管理實體發放，倘透過銀行轉帳收取款項，轉帳手續費將由申請人自行承擔。）

- 存入現正收取社會保障基金養老金／殘疾金的銀行帳戶內（須出示有效的澳門居民身份證正本或影印本核對資料）
- 存入現正收取社會工作局敬老金／特別殘疾津貼的銀行帳戶內（須附同澳門居民身份證影印本）
- 存入申請人澳門幣銀行帳號_____銀行名稱_____
（須附同澳門居民身份證影印本及銀行帳號影印本）
- 以支票支付

請以“☑”選取所需選項
（單選）。

陳大文

申請人簽名

（須與身份證一致，倘不會/不能簽署，請印右手拇指指模）

____年____月____日