

受益人(本地僱員)登錄申報表
BOLETIM DE INSCRIÇÃO DE BENEFICIÁRIO (TRABALHADOR RESIDENTE)

樣式
EXEMPLO

由社會保障基金填寫 Reservado ao FSS

處理職員 O funcionário

受益人編號: _____
Beneficiário do FSS

日期 Data _____ / _____ / _____

身份資料 Elementos de identificação (請以清楚工整之字體填寫 O impresso deve ser preenchido com letra bem legível)

姓名: 中文: 陳僱員
Nome Chinês

外文: CHAN KU UN
Língua estrangeira (請以大楷填寫 Preencher com letra maiúscula)

性別: 男 M ☒ 女 F ☐
Sexo

出生日期: 01 日 01 月 1980 年
Data de Nascimento dia mês ano

澳門居民身份證編號: 7777XXX(X)
BIRM N.º (須附同身份證影印本 deve anexar fotocópia do BIR)

首次簽發日期: 01/02/1980
Data da 1ª emissão

地址 Endereço: 澳門 Macau ☒ 氹仔 Taipa ☐ 路環 Coloane ☐

街名 Rua Rua de Eduardo Marques 門牌 N.º 8

大廈名稱 Edifício Edifício Ku Un 座數 Bloco - 層數 Andar 8 單位 Apart A

家居電話: 2800 XXXX 手提電話: 6600 XXXX
Tel de casa Telemóvel

澳門 02 / 07 / 2018
Macau

Chan Ku Un
僱員簽名 (須與身份證一致)
Assinatura do trabalhador (conforme o BIR)

此欄須由僱主填寫 A preencher pelo empregador

僱主註冊編號: 1088888888
Número de matrícula do empregador

僱主名稱: COMPANHIA KU CHU
Nome do empregador

A data deve ser igual à da
data de entrada constante no
declaração de movimento.

COMPANHIA
KU CHU

僱員入職日期: 02 / 07 / 2018
Data de início ao serviço do trabalhador

僱主簽名及蓋章 (印章須與僱主名稱一致)
Assinatura e carimbo (o carimbo deve estar conforme o nome do empregador)
澳門 Macau 02 / 07 / 2018