社會保障基金
FUNDO DE SEGURANÇA SOCIAL

本地僱員變動情況申報表
Declaração de movimento dos trabalhadores residentes

僱主名稱 Nome do empregador	僱主註冊編號 N.º de matrícula do empregador	頁編號 Folha N.º
		供款季度 Trim. de pag.

僱員名表 Listagem dos trabalhadores

序號 Ordem	澳門居民身份證編號 Número do BIRM	社會保障基金受益人編號 N.º Beneficiário do FSS	姓名 Nome	供款月份 Meses com taxa			僱員變動情況 Movimento dos trabalhadores	
				第一個月 1º Mês	第二個月 2º Mês	第三個月 3º Mês	入職 Entrada 日/月/年 DD/MM/AA	離職 Saída 日/月/年 DD/MM/AA

☐ 現聲明與上述人士已建立勞動關係，且不屬以下情況：僱主本人、配偶及事實婚姻、同膳宿且屬第二親等內親屬；不具支配及領導性質的提供勞務合同關係。

☐ Declara que estabeleceu uma relação laboral com o indivíduo acima referido, e que não se encontra nas situações seguintes: o próprio empregador; cônjuge ou pessoa com relação de união de facto; com vínculo familiar até ao segundo grau e que vivam em comunhão de mesa e habitação; com relação de contrato de prestação de serviço e sem natureza de autoridade e direcção.

_____

僱主或僱主代表簽名及蓋章（印章須與僱主名稱一致）
Assinatura do empregador ou do seu representante e carimbo (O carimbo deve estar conforme o nome do empregador)

簽署人姓名 Nome do signatário_____ 日期 Data _____/_____/_____

社會保障基金專用
Reservado ao FSS

社會保障基金 格式 FSS/DC/Guia-17