

受益人給付證明書申請表

姓名：_____

澳門居民身份證編號：_____聯絡電話：_____

證明書版本：☐ 中文 ☐ 葡文

領取地點：☐ 望德堂區辦事處 ☐ 政府綜合服務大樓
☐ 離島政府綜合服務中心

簽名（須與身份證一致）

本人確認已領取證明書

簽名（須與身份證一致）

_____年_____月_____日

A4 規格印件 2022 年 8 月
社會保障基金 格式 FSS/DP-PI-PV-2(0)

給付證明書申請表收條

注意事項：

1. 領取證明書時申請人必須攜同澳門居民身份證正本及此收條，並須同時繳付印花稅款。
2. 倘委托他人代領，申請人需填妥及簽署收條背頁的代領聲明書；領取證明書時，代領人須攜同其本人的身份證明文件正本及代領聲明書。
3. 證明書由可領取日起計保存六個月，逾期不取，是次申請將被取消。

領取地點：

☐ 望德堂區辦事處 ☐ 政府綜合服務大樓 ☐ 離島政府綜合服務中心

代領聲明書

本人現聲明授權下述人士代領取證明書：

申請人資料	代領人資料
姓名：	姓名：
澳門居民身份證編號：	證件類別及編號：

申請人簽名（須與身份證一致）

年 月 日