

Declaração sobre os dados de modificação e devolução de contribuições de trabalhadores / taxa de contratação

Para: Fundo de Segurança Social

1. Dados do empregador

Nome do empregador: _____

N.º da matrícula do empregador: _____ N.º do telefone: _____

2. Declaração

Eu (nome) _____, venho declarar o seguinte:

2.1 ☐ Modificação dos dados de contribuições dos trabalhadores residentes

Venho pedir ao FSS a modificação dos respectivos dados de contribuições dos trabalhadores indicados no mapa abaixo, por motivo de: _____

N.º	N.º do BIRM	Nome do trabalhador	Modificação		Cancelamento do período de contribuições (caso aplicável)	Assinatura do trabalhador (conforme o BIR)
			Data de entrada	Data de saída		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

2.2 ☐ Modificação dos dados da taxa de contratação dos trabalhadores não residentes

Venho pedir ao FSS a modificação dos dados da taxa de contratação dos trabalhadores não residentes relativamente ao período compreendido entre ____ (mês) de ____ (ano) e ____ (mês) de ____ (ano), por motivo de: _____

Declaração sobre os dados de modificação e devolução de contribuições de trabalhadores / taxa de contratação

3. Documentos comprovativos

Entrega dos seguintes documentos, incluindo (assinale com “✓”):

3.1 Modificação dos dados de contribuições dos trabalhadores residentes

- ☐ Fotocópia do Modelo (M/2) da DSF - Imposto profissional do 1.º grupo – Boletim de inscrição, no total de _____.
- ☐ Fotocópia do Modelo (M/2A) da DSF - Imposto profissional do 1.º grupo – Declaração da cessação do emprego, no total de _____.
- ☐ Documento de confirmação do trabalhador, no total de _____.
- ☐ Fotocópia do BIRM do trabalhador (frente e verso), no total de _____.
- ☐ Outros documentos comprovativos (indique): _____

3.2 Modificação dos dados da taxa de contratação dos trabalhadores não residentes

- ☐ Documentos comprovativos (indique): _____

3.3 Não entrega dos documentos comprovativos, por motivos de: _____

4. Pedido de devolução das contribuições / taxa de contratação de trabalhadores não residentes

- ☐ Não
- ☐ Sim

Se for autorizado o pedido de devolução de contribuições, deposite o montante na conta bancária do banco abaixo indicada (deve anexar a fotocópia da conta bancária):

- ☐ Conta bancária em patacas do empregador (Nome do estabelecimento)
- ☐ Conta bancária em patacas do contribuinte (Deve anexar a fotocópia de frente e verso do modelo M/1 ou M/8 sobre Contribuições Industriais da DSF)

Nome do banco: _____

Conta bancária n.º : _____

Declaro que as informações acima referidas são verdadeiras, tomando conhecimento que as falsas declarações são susceptíveis de procedimento criminal.

Aos _____ de _____ de _____.

Assinatura e carimbo do empregador

(o nome constante do carimbo deve ser idêntico ao do empregador)