

# 聲明異議

## ( 年滿 65 歲且常居內地 )

預算盈餘特別分配款項 / 鼓勵性基本款項名單

致社會保障基金：

本人\_\_\_\_\_，澳門居民身份證編號\_\_\_\_\_ ( 須提交身份證影印本 )，

對 20\_\_\_\_ 年度分配款項名單提出聲明異議，因“年滿 65 歲且常居內地”而於分配款項前一曆年身處澳門不足 183 日，並聲明如下：

\*每份聲明異議表格只針對一個分配款項年度，倘多於一年，請另行填寫。

居住 時段	分配款項年度前一曆年____月____日至____月____日
內地 住址	
證明 方式 ( 任一 )	<p><input type="checkbox"/> <b>證明文件</b> 本人提交由內地民政部門、居委會、村委會或院舍發出的居住證明影印本 ( 須出示正本核對 )，須使用機構信箋，內容包括：簽發機構的全名、地址及電話、帳戶擁有人姓名及身份證號碼、居內地的時段及內地住址，並有機構蓋章及簽發日期 ( 證明文件範本可於本基金網站 <a href="http://www.fss.gov.mo">www.fss.gov.mo</a> 下載或到各服務點索取 )。</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>提供兩名證人證明</b> 本人提供兩名 18 歲或以上澳門居民作為證人 ( 須提交證人身份證影印本 )，以證實本人上述時段常居內地。</p> <p>證人_____及_____證明聲明人所申報的資料屬實，且清楚明白，如作虛假聲明，可被刑事追究。</p> <p>證人 證人</p> <p>_____ 證人簽署 ( 須與身份證一致 ) ____年____月____日</p> <p>_____ 證人簽署 ( 須與身份證一致 ) ____年____月____日</p>

本人聲明全部資料屬實，並知悉社會保障基金可將相關資料交予其他部門 / 機構作查核之用。

本人清楚明白，如作虛假聲明，可被刑事追究。

聲明人

- 倘帳戶擁有人屬無行為能力人士，其代辦人除填妥本聲明外，還須填寫聲明書 ( C/2 ) 及提交相關證明文件。
- 注意：聲明人除提交上述文件外，亦須提供由社會保障基金要求的其他相關證明文件。

查詢 ☎ 電話：28532850；24 小時語音熱線：28230230

☎ 網站：[www.fss.gov.mo](http://www.fss.gov.mo)\_\_\_\_\_  
聲明人簽署 ( 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