

Reclamação

(Ter completado 65 anos de idade e residir habitualmente no Interior da China)

RP-02

Lista de atribuição de verba a título de repartição extraordinária de saldos orçamentais / verba de incentivo básico

Para o Fundo de Segurança Social:

Eu _____, BIR n.º _____ (deve entregar fotocópia do BIR),

venho apresentar reclamação sobre a lista de atribuição de verba do ano 20____. Não permaneci na RAEM pelo menos 183 dias durante o ano civil anterior à atribuição de verba por motivo de "ter completado 65 anos de idade e residir habitualmente no Interior da China". Declaro ainda o seguinte:

*Cada modelo de reclamação serve apenas para um ano civil de atribuição de verba, caso seja mais de um ano, preencha outro modelo.

Período de residência	_____ de _____ até _____ de _____ do ano civil anterior à atribuição de verba
Endereço do Interior da China	
Formas de prova (Qualquer)	<p><input type="checkbox"/> Documentos comprovativos Fotocópia do documento comprovativo de residência (deve exibir o original do mesmo para confirmação), emitido pelos serviços para os assuntos cívicos e municipais, comité de residentes de cidade, comité de residentes de aldeia ou lares do Interior da China, o qual deve ser emitido em papel timbrado da entidade e constar o nome completo da entidade, endereço e telefone, nome do titular e número do BIRM, período de residência no Interior da China e endereço do Interior da China, com carimbo da entidade e data de emissão (o exemplar de documentos comprovativos está disponível no sítio electrónico do FSS www.fss.gov.mo e nos postos de atendimento).</p> <p><input type="checkbox"/> Comprovativo de duas testemunhas Apresento duas testemunhas de residentes de Macau com idade igual ou superior a 18 anos (Deve entregar fotocópia do BIR), a fim de confirmar a minha residência habitual no Interior da China no período acima referido.</p> <p>(As testemunhas) _____ e _____ certificamos que os dados do reclamante são verdadeiros e tomamos conhecimento que as falsas declarações são susceptíveis de procedimento criminal.</p> <p>A testemunha _____ A testemunha _____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura (conforme o BIR) _____</p> <p>____ dia ____ mês ____ ano _____</p> <p>____ dia ____ mês ____ ano _____</p>

Declaro que as informações apresentadas são autênticas, tomando conhecimento que o FSS pode enviá-las, para efeitos de confirmação, para os serviços ou órgãos competentes.

Tomei conhecimento que as falsas declarações são susceptíveis de procedimento criminal.

O Reclamante

• Caso o titular seja uma **pessoa incapaz**, o seu representante precisa de preencher a presente reclamação, e entregar a Declaração (C/2) e apresentar os respectivos documentos comprovativos.

• **Atenção:** Além de apresentar os documentos acima referidos, é necessário fornecer também os outros documentos comprovativos solicitados pelo FSS.

Assinatura (conforme o BIR)
(Caso não saiba/possa assinar, coloque a impressão digital do polegar direito)

____ dia ____ mês ____ ano

Consulta ☎ Telefone: 28532850 ; Linha aberta de 24 horas : 28230230

☎ Sítio electrónico : www.fss.gov.mo