

Reclamação

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

RP-02

Exemplar

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

Para o Fundo de Segurança Social:

Eu **Chan Dai Man**, BIR n.º **5123467(8)** (deve entregar fotocópia do BIR),

venho apresentar reclamação sobre a lista de atribuição de verba do ano **2024**. 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	<u>1</u> de <u>1</u> até <u>31</u> de <u>12</u> do ano civil anterior à atribuição de verba
Endereço do Interior da China	Rua XX, n.º XX, Edifício XX, Bloco XX, XX andar, Sala X, Distrito Xiangzhou, Cidade de Zhuhai da Província de Guangdong
Formas de prova (Qualquer)	<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).
	<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. (As testemunhas) _____ e _____ certificamos que os dados do reclamante são verdadeiros e tomamos conhecimento que as falsas declarações são susceptíveis de procedimento criminal. A testemunha _____ A testemunha _____ _____ Assinatura (conforme o BIR) _____ ____ dia ____ mês ____ ano

Escolha por apresentar os documentos comprovativos ou fornecer as duas testemunhas.

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.

Chan Dai Man

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

XX dia **XX** mês **2024** ano

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

☎ Sítio electrónico : www.fss.gov.mo