

Declaração

Recebimento de prestações por terceira pessoa
(Aplica-se aos requerentes incapazes)

Eu _____, portador(a) do BIRM n.º _____,
morador na _____
_____, telefone n.º _____, declaro que, sou
representante legal / Parente até ao terceiro grau(precisa de preencher a declaração no verso)*
/ Pessoa ou instituição que tenha a seu cargo o requerente (por exemplo: lares de idosos ou
casas de repouso) (riscar o que não interessa), do requerente _____,
portador(a) do BIRM n.º _____, que se encontra na situação de incapacidade. Venho
requerer que o valor atribuído à pensão para idosos / pensão de invalidez / subsídio provisório
de invalidez do requerente (riscar o que não interessa) seja depositada na minha conta bancária,
comprometendo-me a entregar integralmente o montante recebido ao requerente ou a aplicar o
dito montante na íntegra para interesses do mesmo requerente, nomeadamente para o
pagamento das despesas de vestuário, alimentação, alojamento, transporte, prestação de
cuidados e tratamento ou estudos que lhe digam respeito.

Declaro que as informações apresentadas são autênticas, tomando conhecimento e concordando com a delegação 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, prometendo que caso tenha recebido um montante de prestação indevidamente recebido pelo requerente, vou repor todo este montante ao FSS.

O declarante

Assinatura (conforme o BIR do declarante)

_____ dia _____ mês _____ ano

(Aplica-se apenas a pessoa ou instituição que tenha a seu cargo o requerente, por exemplo: lares de idosos ou casas de repouso)

Declaro que o declarante é a pessoa que tem a seu cargo o requerente. Tomei conhecimento que as falsas declarações são susceptíveis de procedimento criminal.

A testemunha

A testemunha

Assinatura (conforme o BIR)

Assinatura (conforme o BIR)

_____ dia _____ mês _____ ano

_____ dia _____ mês _____ ano

Atenção

Em caso de detecção de irregularidades no que se refere à recepção do montante de prestações em nome do requerente, o respectivo caso será entregue à entidade competente para a efectivação da responsabilidade legal que ao caso couber.

* Parente até ao terceiro grau

Declaro que sou 1. Cônjuge 2. Pais/filhos 3. Avós/Netos
 4. Irmãos 5. Bisavós /Bisnetos 6. Irmãos dos pais
 7. Sobrinhos

do requerente.

- Requerente não tem outros parentes da ordem anterior;
- Requerente tem outros parentes da ordem anterior nas seguintes situações:

- Requerente tem outros parentes da ordem anterior que têm idade igual ou superior a 18 anos, que também me delegam o poder de receber a prestação, e forneço os nomes, os números de BIR e as relações com o requerente deles e as suas próprias declarações de autorização com assinaturas (As assinaturas são iguais às do documento de identificação):

<p>Outros parentes da ordem anterior assinaram uma declaração que confere a mim o poder para os representar no recebimento da <u>pensão para idosos</u> / <u>pensão de invalidez</u> / <u>subsídio provisório de invalidez</u> (riscar o que não interessa):</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--

O declarante

Assinatura (conforme o BIR do declarante)

_____ dia _____ mês _____ ano