

**Subsídio para Cuidadores
Formulário de pedido
-Levantamento de montantes devidos pelos herdeiros
legais em caso de falecimento da pessoa cuidada-**



(Versão actualizada em dezembro de 2023)

Dados da pessoa cuidada (falecida)

Nome (em chinês) _____
(em língua estrangeira) _____

**Número do Bilhete de Identidade de Residente Permanente da
RAEM:** _____

Assinalar com um “✓” o quadrado correspondente:

- Pessoa portadora de deficiência intelectual de grau grave ou profundo (incluindo aquela sem grau definido)
- Pessoa portadora de autismo de grau grave ou profundo (incluindo aquela sem grau definido)
- Pessoa portadora de deficiência motora de grau grave ou profundo (incluindo aquela sem grau definido)
- Acamados permanentes incapacitados de realizar acções de sentar e levantar sem auxílio

Dados do requerente

Nome (em chinês) _____
(em língua estrangeira) _____

Tipo do documento de identificação:

- Bilhete de Identidade de Residente Permanente da RAEM
- Bilhete de Identidade de Residente Não Permanente da RAEM
- Outro, especificar: _____

Número do documento de identificação: _____

Outros dados:

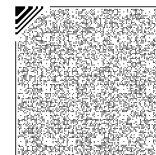
Número de telemóvel: _____

Telefone (residência): _____

Morada: _____

E-mail: _____

**Subsídio para Cuidadores
Formulário de pedido
-Levantamento de montantes devidos pelos herdeiros
legais em caso de falecimento da pessoa cuidada-**



(Versão actualizada em dezembro de 2023)

Relação com a pessoa cuidada: _____

Cuidador da pessoa cuidada: Sim Não

Forma de recepção dos montantes devidos

Forma de recepção dos montantes (opção única):

Transferência bancária (só é aceite a conta individual do requerente)

Nome do banco^{Nota:} _____

Número da conta (em patacas): _____

[Nota: bancos da RAEM que prestam o serviço de transferência bancária para recepção dos montantes devidos: Banco Nacional Ultramarino, S.A., Banco Tai Fung, S.A.R.L., Banco Industrial e Comercial da China (Macau), S.A., Banco da China, OCBC Bank (Macau) Limited, *DBS Bank (Hong Kong) Limited, Hongkong and Shanghai Banking Corporation Limited*, Sucursal de Hong Kong, Banco Delta Ásia, S.A.R.L., Banco de Guandfa da China, S.A., *BCM Bank*, Banco Luso Internacional e Banco Chinês de Macau]

Outra forma de recepção. Motivo: _____

em numerário; em cheque

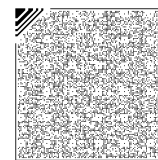
Outros dados

Língua de comunicação para recepção de mensagem: Chinês Português

Concorda receber mensagem através do telemóvel: Sim Não

(Aplicável apenas para números de telemóvel da RAEM)

**Subsídio para Cuidadores
Formulário de pedido
-Levantamento de montantes devidos pelos herdeiros
legais em caso de falecimento da pessoa cuidada-**



(Versão actualizada em dezembro de 2023)

Declaro que: (nota: assinalar com um “✓” o quadrado)

- sou herdeiro legal da pessoa cuidada falecida e solicito junto do IAS o levantamento dos montantes devidos do subsídio de cuidadores;
- os dados prestados são verdadeiros e concordo que o IAS irá encaminhar os respectivos dados aos serviços públicos competentes para efeitos de verificação caso necessário);
- concordo que, de acordo com o exigido pelo IAS, irei devolver qualquer montante indevido ao IAS através da transferência bancária da conta indicada neste formulário ou em numerário.

Assinatura do requerente: _____

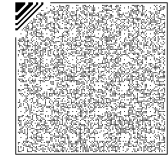
(A assinatura deve ser idêntica à do bilhete de identidade. Use impressão digital em caso de não saber/ não poder assinar)

Data: _____ Dia _____ Mês _____ Ano

Forma de apresentação do formulário:

1. O formulário deve ser apresentado presencialmente junto do Centro de Avaliação Geral de Reabilitação do IAS. (Endereço: Istmo de Ferreira do Amaral, n.º 25, Edifício Litoral, Fase 2, 2.º andar, Macau)

**Subsídio para Cuidadores
Formulário de pedido
-Levantamento de montantes devidos pelos herdeiros
legais em caso de falecimento da pessoa cuidada-**



(Versão actualizada em dezembro de 2023)

A preencher pelo pessoal do IAS	
Verificação dos documentos necessários:	
<input type="checkbox"/> Documento comprovativo de óbito ou cópia autenticada <input type="checkbox"/> BIR do requerente/ cópia autenticada do certificado de confirmação do direito de residência (os originais dos documentos são necessários em caso de apresentação de cópias) <input type="checkbox"/> Cópia da caderneta bancária em patacas <input type="checkbox"/> Escritura pública de habilitação notarial de herdeiros	<input type="checkbox"/> Cópia do BIR do representante (apresentar o original para verificação caso necessário) <input type="checkbox"/> Documento comprovativo de identidade do representante, nomeadamente procuração, decisão arbitral, entre outros, caso necessário)
Nome do funcionário (de forma legível):	Número do funcionário:
Data de recepção: _____ Dia _____ Mês _____ Ano	
Pessoa que apresenta o formulário: <input type="checkbox"/> Herdeiro legal da pessoa cuidada, especificar: _____ ; <input type="checkbox"/> Outro, especificar: _____	
Assinatura do funcionário e carimbo da unidade:	