



## MINISTÉRIU SOLIDARIEDADE SOSIAL NO INKLUZAUN GABINETE MINISTRA

---

### Diploma Ministeriál n. 17/2020, loron 5 fulan-maiu

Prosedimentu kona-ba inskrisaun estraordinária nian iha rejime kontributivu Seguransa Sosiál

Konsidera katak, liuhusi Dekretu-Lei n. 16/2020, loron 30 fulan-abríl, kria ona medida sira kona-ba apoiu ba entidade empregadora no ba traballadór sira ne'ebé prienxe ona kritériu hirak ne'ebé hatuur iha diploma ne'e;

Konsidera katak apoiu ne'ebé mak atu fó ne'e diriye ba entidade empregadora no traballadór hirak ne'ebé rejista ona iha rejime kontributivu seguransa sosiál nian, no tanba kria ona períodu ida no prosedimentu ba inskrisaun estraordinária ba entidade empregadora no sira nia traballadór sira ne'ebé seidak tau naran, nune'e mós ba kondutór transporte públiku nian sira ne'ebé maka seidak tau naran;

Konsidera katak, tuir saida maka hatete iha n. 3 husi artigu da-5 Dekretu-Lei n. 16/2020, loron 30 fulan-abríl, prosedimentu inskrisaun estraordinária ne'e regula ho Diploma Ministeriál;

Konsidera katak pagamentu subsídiu estraordináriu ba traballadór sira, ne'ebé kria liuhusi Dekretu-Lei ne'e, Institutu Nasionál Seguransa Sosiál maka tenke prosesa, bazeia ba rekerimentu no hafoin rekizitu elijibilidade nian sira seluk ne'ebé prevee, kumpre ona;

Konsidera katak dívida uluk nian ne'ebé seidak selu ba seguransa sosiál la prejudika asesu entidade empregadora no traballadór sira nian ba apoiu sira ne'ebé prevee ona iha Dekretu-Lei ne'e, maski entidade empregadora sira nia obrigaun atu selu tusan sei mantein nafatin;

Konsidera katak entidade empregadora sira ne'ebé iha tusan ba Seguransa Sosiál iha direitu atu selu liuhusi prestasaun sira (selu uitoan-uitoan);

Konsidera katak, tuir hakerek iha dispostu n. 4, artigu da-7 husi Dekretu-Lei n. 16/2020, lora 30 fulan-abril, kondisaun sira ba pagamentu iha prestasaun husi kontribuisaun sira ne'ebé seidak selu, ne'e regula liuhusi Diploma Ministerial;

Nune'e, Governu, liuhusi Ministra Solidariedade Sosiál no Inkluzan, bazeia ba artigu da-5 no da-7 husi Dekretu-Lei n.16/2020, lora 30 fulan-abril, fó orden atu publika diploma tuirmai ne'e:

### **Artigu da-1**

#### **Objetu**

Diploma ida-ne'e regulamenta prosedimentu sira kona-ba inskrisaun estrordinaria ba rejime kontributivu seguransa sosiál nian, kona-ba rekerimentu ba apoiu sira, ba prosesu pagamentu nian, subsídiu estrordinariu sira ba traballador sira ne'ebé naran rejistu tiha ona, husi Institutu Nasionál Seguransa Sosiál, no mós ba pagamentu iha prestasaun, husi entidade empregadora sira, kontribuisaun sosiál sira ne'ebé maka seidak selu.

### **Artigu da-2**

#### **Prosedimentu kona-ba inskrisaun estrordinaria**

1. Entidade empregadora sira ne'ebé seidak tau naran iha rejime kontributivu seguransa sosiál nian, ne'ebé hakarak simu apoiu sira ne'ebé aprova liuhusi Dekretu-Lei n. 16/2020, lora 30 fulan-abril, tenke tau naran no tau sira nia traballador sira nia naran, iha prazu lora 15 nia laran, sura hahu husi lora ne'ebé diploma ida ne'e hahu vigora.
2. Kondutor sira veikulu transporte publiku pasajeiru sira nian ne'ebé seidak tau naran iha rejime kontributivu seguransa sosiál nian, ne'ebé hakarak hetan apoiu sira ne'ebé aprova liuhusi Dekretu-Lei n. 16/2020, lora 30 fulan-abril, tenke tau mós naran, iha prazu lora 15 nia laran, sura hahu husi lora ne'ebé diploma ida-ne'e hahu vigora.

3. Ba efeitu sira husi diploma ida-ne'e nian, konsidera kondutór sira transporte públiku pasajeiru sira nian maka motorista taksi, mikrolete, anguna, autokarru, biskota no tuk-tuk nian.
4. Prosesu inskrisaun nian hala'ó ho entrega dokumentu sira, iha edifísiu Sentru Solidariedade Sosiál Ministériu Solidariedade Sosiál no Inkluzau nian, iha Munisípiu sira, iha Rejiaun Administrativa Oekusi-Ambenu nia serbisu-fatin, iha Oekusi, hanesan tuirmai ne'e:
  - a) Formuláriu inskrisaun nian, iha nia modelu rasik, iha aneksu I ba diploma ida ne'e no ne'ebé halo parte iha diploma ida ne'e nian;
  - b) Kópia husi dokumentu identifikasaun nian sira ne'ebé válidu, ba traballadór hotu-hotu. Ba traballadór nasional sira, kópia husi dokumentu sira ne'ebé tenke hatama maka kartaun eleitorál no/ka billete identidade, no ba traballadór estranjeiru sira maka pasaporte;
  - c) Kópia husi kartaun identifikasaun fiskál pesoa koletiva nian ka pesoa singulár nian (TIN), ba entidade empregadora sira ne'ebé mak iha traballadór;
  - d) Kópia husi dokumentu spesífiku komunikaun husi inísiu atividade nian, ba entidade empregadora sira ne'ebé mak iha traballadór;
  - e) Kópia husi dokumentu matríkula nian, rejistu viatura nian no komprovativu inspesaun ne'ebé seidak mate husi viatura ne'ebé traballadór ne'e lori, iha kazu kondutór veíkulu sira transporte públiku pasajeiru sira nian.
5. Dokumentu sira-ne'ebé temi iha número anteriór tenke entrega iha fatin hirak tuirmai ne'e:
  - a) Iha Dili, iha sede Institutu Nasionál Seguransa Sosiál nian, iha Kaikoli;
  - b) Iha Munisípiu sira, iha edifísiu sira Sentru Solidariedade Sosiál nian husi Ministériu Solidariedade Sosiál no Inkluzau;
  - c) Iha Oekusi, iha Rejiaun Administrativa Espesiál Oekusi Ambenu nia serbisu fatin.

### **Artigu da-3**

#### **Prosedimentu kona-ba rekerimentu ba apoiu sira**

1. Entidade empregadora no traballadór sira ne'ebé tau naran fakultativamente (tuir nia hakarak rasik) iha rejime kontributivu seguransa sosiál nian, ne'ebé hakarak simu apoiu sira ne'ebé prevee iha Dekretu-Lei n. 16/2020, lora 30 fulan-abríl, tenke husu apoiu ne'e liuhusi

rekerimentu, ne'ebé sei apresenta liuhusi prienximentu formuláriu ne'ebé ninia modelu sira tau iha aneksu II husi diploma ida-ne'e no ne'ebé integra diploma ne'e nian.

2. Rekerimentu sira-ne'ebé temi iha número anteriór ne'e tenke entrega iha fatin sira ne'ebé hatudu ona iha número 5 husi artigu da-2 nian.

#### **Artigu da-4**

##### **Prosedimentu kona-ba pagamentu subsídiu estraordináriu sira**

1. Pagamentu husi subsídiu estraordináriu sira ne'ebé temi iha artigu da-8 no da-11 husi Dekretu-Lei n. 16/2020, loron 30 fulan-abríl nian, Institutu Nasionál Seguransa Sosiál nian maka sei prosesa, liuhusi transferénsia bankária direta ba traballadór sira ne'ebé kumpre kritériu elejibilidade nian.
2. Iha situaun exesionál sira, liuliu bainhira traballadór sira laiha konta bankária, Institutu Nasionál Seguransa Sosiál bele selu subsídiu ne'e liuhusi transferénsia bankária ba konta entidade empregadora traballadór nian, bainhira traballadór ne'e halo deklarasaun eskrita hodi autoriza prosedimentu ne'e, no entidade empregadora mós halo deklarasaun eskrita hodi kompromete atu entrega osan subsídiu ne'e ba traballadór.
3. Subsídiu estraordináriu sira ne'e sei selu iha data sira tuirmai ne'e:
  - Iha loron 15 kada fulan, bainhira rekerimentu ne'e hatama to'o loron 11 iha fulan hanesan;
  - Iha loron 29 kada fulan, bainhira rekerimentu ne'e hatama to'o loron 25 iha fulan hanesan;
  - Iha loron 15 husi fulan tuirmai iha ne'ebé simu rekerimentu ne'e, bainhira rekerimentu hatama hafoin loron 25.
4. Subsídiu estraordináriu fulan-marsu no fulan-abríl tinan 2020 nian sei selu dala ida de'it, iha fulan-maiu tinan 2020.
5. Subsídiu estraordináriu ne'ebé kona-ba fulan sira hafoin fulan-abríl tinan 2020 nian, sei selu iha fulan tuirmai husi fulan ne'e rasik, iha data sira ne'ebé temi ona iha número 3.

## **Artigu da-5**

### **Prosedimentu sira kona-ba pagamentu kontribuisaun sosiál sira ne'ebé seidak selu**

1. Sein prejuizu ba asesu ba benefísiu sira ne'ebé aprova ona liuhusi Dekretu-Lei n. 16/2020, lora 30 fulan-abríl, entidade empregadora sira ne'ebé iha dívida (tusan) ba seguransa sosiál iha obrigasaun legál atu regulariza dívida ne'e, tuir lezizlasaun ne'ebé vigora.
2. Entidade empregadora sira ne'ebé seidak selu kontribuisaun sosiál sira ba períodu fulan-outubru tinan 2017 to'o fulan-fevereiru tinan 2020 bele selu iha prestasaun, bazeia ba n. 3 artigu da-7 husi Dekretu-Lei n-16/2020, lora 30 fulan-abríl, sei aplika nafatin dispostu kona-ba asuntu ne'e tuir hakerek iha Dekretu-Lei n. 20/2017, lora 24 fulan-maiu, maske la kestiona viabilidade entidade devedora nian.
- 3.

## **Artigu da-6**

### **Diploma ne'e hahú vigora iha lora tuirmai husi ninia publikasaun.**

Publika keda.

Dili, lora 4 fulan-maiu tinan 2020

Ministra Solidariedade Sosiál no Inkluzaan

---

Armanda Berta dos Santos



## INSCRIÇÃO EXTRAORDINÁRIA ENTIDADE EMPREGADORA - SETOR PRIVADO - ADESÃO OBRIGATÓRIA

### 1. Identificação da Entidade Empregadora

Nome/Designação:	_____
Nº Identificação Fiscal (TIN)	_____
Número Identificação Segurança Social (NISS):	_____
Telemóvel:	_____
E-mail:	_____

### 2. Elementos relativos à atividade

<b>Natureza Jurídica:</b>	<input type="checkbox"/> Sociedade por Quotas	<input type="checkbox"/> Sociedade Anónima (SA)	<input type="checkbox"/> Empresa Unipessoal
	<input type="checkbox"/> Cooperativa	<input type="checkbox"/> Instituição Solidariedade Social	<input type="checkbox"/> Fundação
	<input type="checkbox"/> Organização não governamental (ONG)	<input type="checkbox"/> Outra	_____
<b>Atividade Económica:</b> (conforme CAE)	[ ][ ][ ][ ]		
<b>Data Início de atividade:</b> ____/____/____ (dia/mês/ano)	<b>Com trabalhadores ao serviço desde:</b> ____/____/____ (dia/mês/ano)		

### 3. Responsáveis pela Administração ou Gerência

Nome Completo:	_____		
Data Nascimento:	____/____/____ (dia/mês/ano)	Nacionalidade:	_____
Naturalidade:	_____	Sexo:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
<b>Para cidadãos nacionais:</b>	Cartão eleitoral: _____	Bilhete Identidade: _____	Certidão Nascimento RDTL: _____
<b>Para estrangeiros:</b>	Passaporte nº _____	Data validade: ____/____/____ (dia/mês/ano)	
Função na empresa:	_____	Função remunerada?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Aderiu facultativamente à Segurança Social?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Se respondeu <b>Sim</b> , indique:	
Nº Identificação da Segurança Social (NISS)	_____		



Nome Completo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
(dia/mês/ano)

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F

**Para cidadãos nacionais:**  
Cartão eleitoral: \_\_\_\_\_ Bilhete Identidade: \_\_\_\_\_ Certidão Nascimento RDTL: \_\_\_\_\_

**Para estrangeiros:**  
Passaporte nº \_\_\_\_\_ Data validade: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(dia/mês/ano)

Função na empresa: \_\_\_\_\_ Função remunerada?  Sim  Não

Aderiu facultativamente à Segurança Social?  Sim  Não Se respondeu **Sim**, indique:

Nº Identificação da Segurança Social (NISS) \_\_\_\_\_

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
(dia/mês/ano)

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F

**Para cidadãos nacionais:**  
Cartão eleitoral: \_\_\_\_\_ Bilhete Identidade: \_\_\_\_\_ Certidão Nascimento RDTL: \_\_\_\_\_

**Para estrangeiros:**  
Passaporte nº \_\_\_\_\_ Data validade: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(dia/mês/ano)

Função na empresa: \_\_\_\_\_ Função remunerada?  Sim  Não

Aderiu facultativamente à Segurança Social?  Sim  Não Se respondeu **Sim**, indique:

Nº Identificação da Segurança Social (NISS) \_\_\_\_\_



#### 4. Certificação da Entidade Empregadora

As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante

\_\_/\_\_/\_\_\_\_  
(dia/mês/ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura de responsável e carimbo

#### 5. Documentos anexos a apresentar

- Cópia de cartão de identificação fiscal de pessoa coletiva ou de pessoa singular (TIN)
- Documentos específicos da comunicação de início de atividade

**Nota:** Deve ter em atenção que os serviços da Segurança Social podem solicitar a apresentação de outros documentos, quando os mesmos se relevarem necessários



## INSCRIÇÃO EXTRAORDINÁRIA TRABALHADOR POR CONTA DE OUTREM - ADESÃO OBRIGATÓRIA

### 1. Identificação do Trabalhador

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:  M  F Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
(dia/mês/ano)

Número Identificação Segurança Social (NISS): \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

#### **Para cidadãos nacionais:**

Cartão eleitoral: \_\_\_\_\_ Bilhete Identidade: \_\_\_\_\_ Certidão Nascimento: \_\_\_\_\_

#### **Para estrangeiros:**

Passaporte nº \_\_\_\_\_ Data validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(dia/mês/ano)

Estado civil:  Casado(a)  Separado(a) de facto ou judicialmente  Viúvo(a)  
 A viver em situação análoga à dos cônjuges/barlakeado  Solteiro(a)

Morada/Rua: \_\_\_\_\_

Aldeia/Bairro: \_\_\_\_\_ Posto Adm: \_\_\_\_\_ Suco: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### 2. Situação Profissional do Trabalhador

#### 2.1 Entidade Empregadora

Nome: \_\_\_\_\_ NISS: \_\_\_\_\_

#### 2.2 Contrato de trabalho

Data Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(dia/mês/ano)

Tipo de contrato:

Por tempo determinado (Lei Trabalho)  Por tempo indeterminado (Lei Trabalho)  Outro: \_\_\_\_\_

Natureza do contrato:

Tempo parcial  Tempo integral

Profissão: \_\_\_\_\_

Horas /semana: \_\_\_\_\_ Dias/semana: \_\_\_\_\_



### 3. A preencher no caso de estar (ou já ter estado) abrangido por um sistema de segurança social no estrangeiro

Nome da Instituição para onde desconta/descontou: \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_

Nº de Segurança Social nesse país: \_\_\_\_\_

Desconta atualmente para a Segurança Social nesse país estrangeiro?

Sim

Não

Atualmente é beneficiário de alguma prestação (pensão/subsídio) nesse país estrangeiro?

Sim

Não

### 4. Certificação da Entidade Empregadora

As declarações prestadas no quadro 2 correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(dia/mês/ano)

Assinatura de responsável e carimbo

### 5. Certificação do Trabalhador

As informações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(dia/mês/ano)

Assinatura de trabalhador, conforme doc. de identificação civil

### 6. Documentos anexos a apresentar

#### **Obrigatórios**

▪ Cópia de documentos de identificação civil válidos (BI, cartão eleitoral ou certidão nascimento do registo civil, no caso dos nacionais; passaporte, no caso dos estrangeiros)

#### **Quando aplicável**

▪ Comprovativo de descontos para a segurança social obrigatória no estrangeiro, com indicação da cobertura e do Nº de Segurança Social nesse país, quando aplicável

**Nota:** Deve ter em atenção que os serviços da Segurança Social podem solicitar a apresentação de outros documentos, quando os mesmos se relevarem necessários



## INSCRIÇÃO EXTRAORDINÁRIA CONDUTOR VEÍCULO TRANSPORTE PÚBLICO PASSAGEIROS - ADESÃO FACULTATIVA

### 1. Identificação do Trabalhador

Nome Completo: _____ _____	
Data Nascimento: ____/____/____ <small>(dia/mês/ano)</small>	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Nacionalidade: _____
Número Identificação Segurança Social (NISS): _____	Naturalidade: _____
<b>Para cidadãos nacionais:</b>	
Cartão eleitoral: _____	Bilhete Identidade: _____ Certidão Nascimento: _____
<b>Para estrangeiros:</b>	
Passaporte nº _____	Data validade ____/____/____ <small>(dia/mês/ano)</small>
Estado civil: <input type="checkbox"/> Casado(a)	<input type="checkbox"/> Separado(a) de facto ou judicialmente <input type="checkbox"/> Viúvo(a)
<input type="checkbox"/> A viver em situação análoga à dos cônjuges/barlakeado	<input type="checkbox"/> Solteiro(a)
Morada/Rua: _____	
Aldeia/Bairro: _____	Posto Adm: _____ Suco: _____
País: _____	
Telemóvel: _____	E-mail: _____

### 2. Situação Profissional do Trabalhador

Atividade Económica: <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; vertical-align: middle;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; vertical-align: middle;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; vertical-align: middle;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; vertical-align: middle;" type="text"/>	Data Início: ____/____/____ <small>(dia/mês/ano)</small>
Profissão: _____	

### 3. Escalão de Remuneração de base de incidência contributiva

<input type="checkbox"/> Escalão 1: 2xSAII (contribuição 6 USD/mês)	<input type="checkbox"/> Escalão 2: 2,5xSAII (contribuição 7,5 USD/mês)
---	---



#### 4. Certificação do Requerente

As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante

\_\_/\_\_/\_\_

(dia/mês/ano)

\_\_\_\_\_ Assinatura do requerente, conforme doc. de identificação civil

#### 5. Documentos anexos a apresentar

##### **Obrigatórios**

- Cópia de documentos de identificação civil válidos (BI, cartão eleitoral ou certidão nascimento do registo civil, no caso dos nacionais; passaporte, no caso dos estrangeiros)
- Cópia de documentos de viatura (livrete com registo de matrícula e comprovativo de inspeção)

**Nota:** Deve ter em atenção que os serviços da Segurança Social podem solicitar a apresentação de outros documentos, quando os mesmos se relevarem necessários



## INSCKRISAUN EXTRAORDINARIU ENTIDADE EMPREGADORA - SETOR PRIVADO - ADEZAUN OBRIGATÓRIU

### 1. Identifikasaun Entidade Empregadora

Naran ka Firma: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nº Identifikasaun Fiskál (TIN) \_\_\_\_\_

Nº Identifikasaun Seguransa Sosiál (NISS): \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### 2. Elementu sira kona-ba hahú atividade

**Natureza Jurídica:**

Sociedade ho Kotas       Sociedade Anónima (SA)       Empreza Unipesoál

Koperativa       Instituisaun Solidariedade Sosiál       Fundasaun

Organizaun Naun-Governamentál (ONG)       Seluk \_\_\_\_\_

**Atividade Ekonómika:**      
(konforme CAE)

**Hahú atividade iha:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (loron/fulan/tinan)      **Ho traballadór sira ne'ebé hahú servisu iha:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (loron/fulan/tinan)

### 3. Identifikasaun husi responsável ba administrasaun ka jerénsia

Naran kompletu: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data moris \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (loron/fulan/tinan)      Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ (Moris-fatin)      Seksu:  M  F

**Ba sidadaun nacional sira:**  
kartaun eleitoral: \_\_\_\_\_ Billete Identidade: \_\_\_\_\_ Sertidaun moris RDTL: \_\_\_\_\_

**Ba sidadaun estranjeiru sira:**  
Pasaporte: \_\_\_\_\_ Validu to'ó: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (loron/fulan/tinan)

Funsaun iha empreza: \_\_\_\_\_ Funsaun ho remunerasaun?  Loos  Lae

Adere fakultativamente ba Seguransa Sosiál?  Loos  Lae      Karik hatan **Loos**, hatudu:

Nº Identifikasaun Seguransa Sosial (NISS) \_\_\_\_\_



Naran kompletu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data moris \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      Nasionalidade: \_\_\_\_\_  
(loron/fulan/tinan)

Naturalidade: \_\_\_\_\_      Seksu:  M  F  
(Moris-fatim)

**Ba sidadaun nasional sira:**  
kartaun eleitoral: \_\_\_\_\_ Billete Identidade: \_\_\_\_\_ Sertidaun moris RDTL: \_\_\_\_\_

**Ba sidadaun estranjeiru sira:**  
Pasaporte: \_\_\_\_\_ Validu to'ó: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(loron/fulan/tinan)

Funsaun iha empresa: \_\_\_\_\_ Funsaun ho remunerasaun?  Loos  Lae

Adere fakultativamente ba Seguransa Sosiál?  Loos  Lae      Karik hatan **Loos**, hatudu:

Nº Identifikasaun Seguransa Sosial (NISS) \_\_\_\_\_

Naran kompletu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data moris \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      Nasionalidade: \_\_\_\_\_  
(loron/fulan/tinan)

Naturalidade: \_\_\_\_\_      Seksu:  M  F  
(Moris-fatim)

**Ba sidadaun nasional sira:**  
kartaun eleitoral: \_\_\_\_\_ Billete Identidade: \_\_\_\_\_ Sertidaun moris RDTL: \_\_\_\_\_

**Ba sidadaun estranjeiru sira:**  
Pasaporte: \_\_\_\_\_ Validu to'ó: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(loron/fulan/tinan)

Funsaun iha empresa: \_\_\_\_\_ Funsaun ho remunerasaun?  Loos  Lae

Adere fakultativamente ba Seguransa Sosiál?  Loos  Lae      Karik hatan **Loos**, hatudu:

Nº Identifikasaun Seguransa Sosial (NISS) \_\_\_\_\_



#### 4. Sertifikasaun Entidade Empregadora

Deklarasaun sira koresponde ba lialoos no la subar informasaun ruma relevante

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(lloron/fulan/tinan)

\_\_\_\_\_

Asinatura no karimbu

#### 5. Dokumentu sira atu prezenta

- Fotokópia kartaun identifikasaun fiskál pesoa kolektiva ka pesoa singulár nian (TIN)
- Dokumentu sira spesífiku kona-ba komunikasaun hahú atividade

**Nota:** Konsidera katak servisu Seguransa Sosial bele husu prezenta dokumentu sira seluk, wainhira presija



## INSKRISAUN EXTRAORDINARIU TRABALLADOR BA EMA SELUK - ADEZAUN OBRIGATORIU

### 1. Identifikasaun Traballador Nian

Naran kompletu:	_____				
Data Moris:	___/___/___ (loron/fulan/tinan)	Seksu:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Nasionalidade:	_____
Númeru Identifikasaun Seguransa Sosial (NISS):	_____	Naturalidade:	_____ (Moris-fatin)		
<b><u>Ba sidadaun nacional sira:</u></b>					
kartaun eleitoral:	_____	Billete Identidade:	_____	Sertidaun moris RDTL:	_____
<b><u>Ba sidadaun estranjeiru sira:</u></b>					
Pasaporte:	_____	Validu to'õ:	___/___/___ (loron/fulan/tinan)		
Estadu sivil:	<input type="checkbox"/> Kaben nain	<input type="checkbox"/> Separadu de faktu ka judicialmente	<input type="checkbox"/> Faluk		
	<input type="checkbox"/> Moris Hamutuk iha situasaun analoga nudar kaben nain	<input type="checkbox"/> Klosan			
Hela fatin:	_____				
Aldeia/Bairro:	_____	Postu Adm:	_____	Suku:	_____
Nasaun:	_____				
Telemóvel:	_____	E-mail:	_____		

### 2. Situasaun Profissional Traballador Nian

<b>2.1 Entidade Empregadora</b>					
Naran:	_____	NISS:	_____		
<b>2.2 Kontratu servisu nian</b>					
Data Hahu:	___/___/___ (loron/tulan/tinan)				
Tipu kontratu ne' ebe' asina:	<input type="checkbox"/> Ba tempu determinadu (Lei Traballu)	<input type="checkbox"/> Ba tempu indeterminadu (Lei Traballu)	<input type="checkbox"/> Seluk	_____	
Natureza Kontratu:	<input type="checkbox"/> Tempu parcial	<input type="checkbox"/> Tempu integral			
Profisaun:	_____				
Oras /semana:	_____	Loron/semana:	_____		



### 3. Prenxe deit karik traballador inklui agora dadaun/inklui ona iha sistema de seguransa sosial estranjeiro

Naran Instituisaun ida ne'ebé deskonta agora dadaun/deskonta ona: \_\_\_\_\_

Nasaun \_\_\_\_\_ N<sup>o</sup> Seguransa Sosial iha nasaun ne'ebá: \_\_\_\_\_

Atualmente deskonta hela ba Seguransa Sosial iha Nasaun estranjeiro?  Loos  Lae

Karik simu agora dadaun prestasaun social (pensaun/subsidiu) husi Nasaun estranjeiro?

Loos  Lae

### 4. Sertifikasaun Entidade Empregadora

Deklarasaun sira ne'ebé hato'o iha quadro 2 korresponde ba lialos no la subar informasaun ruma ne'ebé relevante

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(loron/fulan/tinan)

\_\_\_\_\_  
Assinatura responsavel no karimbu

### 5. Sertifikasaun Traballador nian

Informasaun sira ne'ebé hato'o korresponde ba lialos no la subar informasaun ruma ne'ebé relevante

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(loron/fulan/tinan)

\_\_\_\_\_  
Assinatura tuir doc. identifikasaun sivil ne'ebé validu

### 6. Dokumentu sira atu prezenta

#### **Obrigatoriu**

▪ Fotokopia dokumentus identifikasaun sivil ne'ebé validu (BI, kartaun eleitoral ka sertidaun moris husi rejistu sivil, ba sidadaun nacional sira; pasaporte, ba sidadaun estranjeiru)

#### **Nomóos, bainhira bele aplika**

▪ Komprovativu kontribuisaun ba seguransa sosial obligatoriu iha estranjeiro, ho indikasaun ba kobertura no N<sup>o</sup> Seguransa Sosial Nasaun ne'ebá, wainhira aplika

**Nota:** Konsidera katak servisu Seguransa Sosial bele husu prezenta dokumentu sira seluk, wainhira presija



## INSKRISAUN EXTRAORDINARIU KONDUTOR TRANSPORTE PUBLIKU PASAJEIRU - ADEZAUN FAKULTATIVU

### 1. Identifikasaun

Naran Kompletu	_____		
Data Moris	___/___/___ (loron/fulan/tinan)	Seksu: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Nasionalidade: _____
Númeru Identifikasaun Seguransa Sosial (NISS):	_____	Naturalidade:	_____
<b><u>Ba sidadaun nasional sira:</u></b>			
kartaun eleitoral:	_____	Billete Identidade:	_____
		Sertidaun moris RDTL:	_____
<b><u>Ba sidadaun estranjeiru sira:</u></b>			
Pasaporte	_____	Validu to' o:	___/___/___ (loron/fulan/tinan)
Estado civil:	<input type="checkbox"/> Kaben nain	<input type="checkbox"/> Separadu de faktu ka judicialmente	<input type="checkbox"/> Faluk
	<input type="checkbox"/> Moris Hamutuk iha situasaun analoga nudar kaben nain		<input type="checkbox"/> Klosan
Hela fatin:	_____		
Aldeia/Bairro:	_____	Postu Adm:	_____
		Suku:	_____
Nasaun:	_____		
Telemóvel:	_____	E-mail:	_____

### 2. Situsaun Professional Traballador Nian

Atividade Ekonómika:	<input type="text"/>	Data Hahu:	___/___/___ (loron/fulan/tinan)
Profisaun:	_____		

### 3. Eskalaun Remuenrasaun ho baze insidénsia kontributiva

<input type="checkbox"/> Eskalaun 1: 2xSAll (kontribuisaun 6 USD/kada fulan)	<input type="checkbox"/> Eskalaun 2: 2,5xSAll (kontribuisaun 7,5 USD/kada fulan)
--	--



#### 4. Sertifikasaun Rekerente nian

Informasaun sira ne'ebé hatu'o korresponde ba lialos no la subar informasaun ruma ne'ebé relevante

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(loron/fulan/tinan)

Assinatura tuir doc. identifikasaun sivil ne'ebé validu

#### 5. Dokumentu sira atu prezenta

##### **Obrigatoriu**

- Fotokopia dokumentus identifikasaun sivil ne'ebé validu (BI, kartaun eleitoral ka sertidaun moris husi rejistu sivil, ba sidadaun nacional sira; pasaporte, ba sidadaun estranjeiru)
- Fotokopia dokumentus kareta (STNK/Livrete no Kir)

**Nota:** Konsidera katak servisu Seguransa Sosial bele husu prezenta dokumentu sira seluk, wainhira presija



## PROTEÇÃO SOCIAL NO EMPREGO

(Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril)

### REQUERIMENTO DE:

Subsídio Extraordinário para trabalhadores       Dispensa contributiva

#### 1. Identificação da Entidade Empregadora

Nome/Designação: _____ _____	
Nº Identificação Fiscal (TIN) _____	Nº Identificação Segurança Social (NISS) _____
Telemóvel: _____	E-mail: _____

#### 2. Identificação de responsável pela Administração ou Gerência da Entidade Empregadora

Nome Completo: _____ _____	
Data Nascimento: ___/___/___ (dia/mês/ano)	Nacionalidade: _____
Naturalidade: _____	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Telemóvel: _____	E-mail: _____

#### 3. Requerimento de Subsídio Extraordinário

Na qualidade de representante da Entidade Empregadora, identificado no nº2, venho requerer o Subsídio Extraordinário previsto no artigo 8º do Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, para os trabalhadores que constam da lista em anexo, com a identificação daqueles que estão/estiveram em situação de suspensão de contrato ou redução do período (horário) normal de trabalho, e do respetivo período.

Nos casos de redução do período (horário) de trabalho, a entidade empregadora que represento assume o pagamento do montante correspondente à diferença entre o subsídio extraordinário e o valor das horas trabalhadas pelo trabalhador, quando este último for superior.

Declaro que a suspensão de contrato/redução do período (horário) normal de trabalho para os trabalhadores constantes da lista em anexo foi causada pela pandemia COVID-19.

Mais declaro que, durante o período em que os trabalhadores recebam o subsídio extraordinário, e nos três meses seguintes à cessação do mesmo, os contratos de trabalho da entidade empregadora que represento com os trabalhadores em causa não irão cessar, por nenhuma razão prevista no artigo 46º da Lei do Trabalho, com exceção da rescisão por iniciativa do trabalhador

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(dia/mês/ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura de responsável e carimbo



#### 4. Requerimento de Dispensa contributiva

Na qualidade de representante da Entidade Empregadora, identificado no nº2, venho requerer a dispensa contributiva prevista no artigo 9º do Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, relativamente aos trabalhadores a quem é paga uma parte ou a totalidade da remuneração mensal, conforme Declarações de Remuneração mensais a apresentar à Segurança Social

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(dia/mês/ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura de responsável e carimbo

#### 5. Declaração sob compromisso de honra

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações prestadas no presente requerimento e nas lista anexas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(ano/mês/dia)

\_\_\_\_\_  
Assinatura de responsável e carimbo

#### 6. Documentos anexos a apresentar - apenas para requerimento do Subsídio Extraordinário

▪ Lista de trabalhadores em situação de suspensão de contrato ou redução do período (horário) normal de trabalho, contendo a seguinte informação em relação a cada trabalhador:

- nome completo
- NISS
- Situação de suspensão ou redução horário, com o respetivo período
- Detalhes bancários para pagamento (titular da conta, nº conta, IBAN, nome Banco)

▪ Cópia de documentos relativos à conta bancária de cada trabalhador

▪ Declaração de autorização do trabalhador para que a transferência bancária seja feita para a conta da Entidade Empregadora, com a respetiva justificação (nos casos aplicáveis)









**PROTEÇÃO SOCIAL NO EMPREGO**  
*(Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril)*  
**REQUERIMENTO DE SUBSÍDIO EXTRAORDINÁRIO**

**1. Identificação do Requerente**

Nome Completo: _____	
_____	
Número Identificação Segurança Social (NISS): _____	
Data Nascimento: ___/___/___ (dia/mês/ano)	Nacionalidade: _____
Naturalidade: _____	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Telemóvel: _____	E-mail: _____

**2. Informação sobre inscrição**

Escala em que se encontra inscrito na segurança social:	
<input type="checkbox"/> <b>Eskalaun 1:</b> 2xSAII (kontribuisaun 6 USD/kada fulan)	<input type="checkbox"/> <b>Eskalaun 2:</b> 2,5xSAII (kontribuisaun 7,5 USD/kada fulan)
<input type="checkbox"/> <b>Eskalaun 3:</b> 3xSAII (kontribuisaun 9 USD/kada fulan)	<input type="checkbox"/> <b>Eskalaun 4:</b> 4xSAII (kontribuisaun 12 USD/kada fulan)
<input type="checkbox"/> <b>Eskalaun 5:</b> 5xSAII (kontribuisaun 15 USD/kada fulan)	<input type="checkbox"/> <b>Eskalaun 6:</b> 6xSAII (kontribuisaun 18 USD/kada fulan)
<input type="checkbox"/> <b>Eskalaun 7:</b> 7xSAII (kontribuisaun 21 USD/kada fulan)	<input type="checkbox"/> <b>Eskalaun 8:</b> 8xSAII (kontribuisaun 24 USD/kada fulan)
<input type="checkbox"/> <b>Eskalaun 9:</b> 9xSAII (kontribuisaun 27 USD/kada fulan)	<input type="checkbox"/> <b>Eskalaun 10:</b> 10xSAII (kontribuisaun 30 USD/kada fulan)

**3. Requerimento de Subsídio Extraordinário**

Venho requerer o Subsídio Extraordinário previsto no artigo 11º do Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, pelo período:	
de ___/___/___ (mês/ano)	a ___/___/___ (mês/ano)
Durante os meses em que recebo o subsídio extraordinário, pretendo, para efeitos de segurança social:	
<input type="checkbox"/> Manter o valor da remuneração convencional relativa ao meu escalão	
<input type="checkbox"/> Reduzir o valor da remuneração para montante igual ao valor do subsídio extraordinário	



#### 4. Detalhes bancários para pagamento

Titular da conta bancária	_____		
Número da conta bancária	_____	IBAN	_____
Nome do Banco	_____	Agência	_____
Telefone	_____	E-mail:	_____

#### 5. Declaração sob compromisso de honra - apenas para condutores de veículos de transportes públicos

Declaro que, no período indicado no nº3, encontro-me em situação de perda de rendimentos do trabalho causada pela pandemia COVID-19.

Igualmente declaro que me comprometo a manter a inscrição na segurança social por um período mínimo de seis meses após a cessação do pagamento do subsídio extraordinário, nos termos do nº9 do artigo 11º do Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril

Mais declaro, sob compromisso de honra, que as informações prestadas no presente requerimento correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(dia/mês/ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura de requerente

#### 6. Declaração sob compromisso de honra - para outros trabalhadores não indicados no nº5

Declaro que, no período indicado no nº3, encontro-me em situação de perda de rendimentos do trabalho causada pela pandemia COVID-19.

Mais declaro, sob compromisso de honra, que as informações prestadas no presente requerimento correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(dia/mês/ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura de requerente



**PROTESAUN SOSIAL EMPREGU**  
*(Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril)*  
**REKERIMENTU BA:**

Subsidiu Extraordinariu ba trabalhador

Dispensa kontributiva

**1. Identifikasaun Entidade Empregadora**

Naran/Designasaun:	_____
_____	
Nº Identifikasaun Fiskal (TIN)	_____
Identifikasaun Seguransa Sosial (NISS)	_____
Telemóvel:	_____
E-mail:	_____

**2. Identifikasaun responsavel Administrasaun ka Jerênsia Entidade Empregadora**

Naran Kompletu:	_____
_____	
Data Moris: ___/___/___	Nacionalidade: _____
(loron/fulan/tinan)	
Naturalidade: _____	Seksu: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Telemóvel: _____	E-mail: _____

**3. Rekerimentu Subsidiu Extraordinariu**

Hanesan Entidade Empregadora, nudar identifika iha nº2, Hau, hakarak atu mai rekere Subsidiu Extraordinariu previstu iha artigo 8º Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, ba trabalhador sira ne'ebe naran konsta iha lista anexu, ho identifikasaun ne'ebe iha situasaun suspensaun kontratu ka redusaun periodu (horariu) normal servisu nian, no respetivu periodu.

Karik iha redusaun periodu (horariu) servisu nian, entidade empregadora ne'ebe hau representa assume pagamentu tuir montante koresponde husi valor diferensa entre subsidu extraordinariu no valor oras servisu trabalhador nian barak liu.

Deklara katak suspensaun kontratu/redusaun periodu (horariu) normal servisu nian ba trabalhador sira ne'ebe naran konsta iha lista anexu kauza husi pandemia COVID-19.

Deklara tan katak, durante periodu ne'ebe trabalhador sira simu subsidu extraordinariu, ne'ebe sei cessa iha fulan tolu tuir mai no hau nudar entidade empregadora sei la cessa kontratu servisu ho traballador sira ho kualker razaun nudar prevé iha artigo 46º Lei do Trabalho, exeptu rescizaun ho iniciativa trabalhador nian rasik.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(loron/fulan/tinan)

\_\_\_\_\_ Assinatura husi responsavel no karimbu



#### 4. Rekerimentu Dispensa kontributiva

Hanesan Entidade Empregadora, nudar identifika iha n<sup>o</sup>2, Hau, hakarak atu mai rekere Dispensa Kontributiva previstu iha artigo 9<sup>o</sup> Decreto-Lei n<sup>o</sup>16/2020, de 30 de Abril, ba traballador sira ne'ebe simu salariu kompletu ka metade, tuir Deklarasaun Remunerasaun ne'ebe aprezena ba Seguransa Sosial fulan-fulan.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(loron/fulan/tinan)

\_\_\_\_\_  
Assinatura responsavel no karimbu

#### 5. Declarasaun sob compromisso de honra

Deklara, ho kompromissu de honra, katak informasaun ne'ebe hau fo iha rekerimentu ne'e e (iha lista anexa) lo'os no la omite/la fo kualker informasaun ne'ebe la relevante.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(tinan/fulan/loron)

\_\_\_\_\_  
Assinatura husi responsavel no karimbu

#### 6. Dokumentu anexu ne'ebe aprezena - ba deit rekerimentu Subsidiu Extraordinariu

- Lista traballador sira ne'ebe mak iha situasaun suspensaun kontratu ka redusaun períodu (horário) servisu normal, tenki iha traballador ida-idak nia informasaun hanesan tuir mai:
  - Naran kompletu
  - NISS
  - Situasaun Suspensaun ka redusaun horariu, ho respetivu periudu
  - Detalhes Bankarius pagamentu (titular konta, n<sup>o</sup> konta, IBAN, naran Banku)
- Fotokopia dokumentu konta bankaria trabalhador nian
- Deklarasaun autorizasaun husi trabalhador atu nune'e bele halo transferensia bankaria ba konta Entidade Empregadora nian, aprezena mos ho justifikasaun (se karik iha)









**PROTESAUN SOSIAL EMPREGO**  
*(Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril)*  
**REKERIMENTU SUBSIDIU EXTRAORDINARIU**

**1. Identifikasaun Rekerente**

Naran Kompletu: _____	
_____	
Numeru Identifikasaun Seguransa Sosial (NISS): _____	
Loron Moris: ___/___/___ (loron/fulan/tinan)	Nasionalidade: _____
Naturalidade: _____	Seksu: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Telemóvel: _____	E-mail: _____

**2. Informasaun kona ba inskrisaun**

Rejistu iha Seguransa Social ho eskalaun:	
<input type="checkbox"/> <b>Eskalaun 1:</b> 2xSAII (kontribuisaun 6 USD/kada fulan)	<input type="checkbox"/> <b>Eskalaun 2:</b> 2,5xSAII (kontribuisaun 7,5 USD/kada fulan)
<input type="checkbox"/> <b>Eskalaun 3:</b> 3xSAII (kontribuisaun 9 USD/kada fulan)	<input type="checkbox"/> <b>Eskalaun 4:</b> 4xSAII (kontribuisaun 12 USD/kada fulan)
<input type="checkbox"/> <b>Eskalaun 5:</b> 5xSAII (kontribuisaun 15 USD/kada fulan)	<input type="checkbox"/> <b>Eskalaun 6:</b> 6xSAII (kontribuisaun 18 USD/kada fulan)
<input type="checkbox"/> <b>Eskalaun 7:</b> 7xSAII (kontribuisaun 21 USD/kada fulan)	<input type="checkbox"/> <b>Eskalaun 8:</b> 8xSAII (kontribuisaun 24 USD/kada fulan)
<input type="checkbox"/> <b>Eskalaun 9:</b> 9xSAII (kontribuisaun 27 USD/kada fulan)	<input type="checkbox"/> <b>Eskalaun 10:</b> 10xSAII (kontribuisaun 30 USD/kada fulan)

**3. Rekerimentu Subsidiu Extraordinariu**

Rekerimentu ba Subsidiu Extraordinariu ne'ebe previstu iha artigo 11º husi Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, ba periodu:	
husi ___/___ (fulan/tinan)	to'o ___/___ (fulan/tinan)
Durante fulan ne'ebe hau simu subsidiu extraordinariu, ba efeitu seguransa social, hau hakarak:	
<input type="checkbox"/> Mantein valor remunerasaun konvensional relativa hau eskalaun	
<input type="checkbox"/> Reduz/hamenus valor remunerasaun tuir montante hanesan ho valor subsidiu extraordinariu	



#### 4. Detalhe bankáriu ba pagamentu

Titular konta bankaria	_____
Número konta bankaria	_____ IBAN _____
Naran Banku	_____ Agência _____
Telefone	_____ E-mail: _____

#### 5. Deklarasaun kompromisu de honra - ba deit kondutor veikulu transporte publiku

Deklara katak , iha periudu ne'ebe indika iha nº3, Hau iha situasaun ne'ebe la iha rendimentu kauza husi pandemia COVID-19.

Nune'e, deklarara mos katak, hau kompromete atu mantein hau nia inskrisaun iha seguransa sosial ba periudu minimu fulan nen (6) hafoin termina/cessa pagamentu subsidiu extraordinariu, tuir nº9 husi artigo 11º Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril

Deklara, tuir kompromisu de honra, katak informasaun ne'ebe hau presta iha rekerimentu ne'e verdade/lo'os no la omite/la fo kualker informasaun ne'ebe la relevante.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(loron/fulan/tinan)

\_\_\_\_\_  
Assinatura husi rekerente

#### 6. Deklarasaun kompromisu de honra - ba trabalhador seluk ne'ebe la indika iha nº5

Deklara katak, iha periudu ne'ebe indika iha nº3, hau iha situasaun ne'ebe la iha rendimentu kauza husi pandemia COVID-19.

Deklara, tuir kompromisu de honra, katak informasaun ne'ebe hau presta iha rekerimentu ne'e verdade/lo'os no la omite/la fo kualker informasaun ne'ebe la relevante.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(loron/fulan/tinan)

\_\_\_\_\_  
Assinatura husi rekerente