

**BENEFÍCIO PARA REFORMADOS E PENSIONISTAS
NA AQUISIÇÃO DE TÍTULOS DE TRANSPORTE**

CARTÃO N.º _____ (a)

NOS TERMOS DA PORTARIA N.º 235/86 DE 22 DE MAIO

(a) A PREENCHER PELA ESTAÇÃO

CONTRATO/REQUISIÇÃO N.º _____

A PREENCHER PELO REQUISITANTE

IDENTIFICAÇÃO DO REQUISITANTE

NOME COMPLETO _____

DATA DE NASCIMENTO _____ B. I. N.º _____ ARQUIVO _____ DATA DE VALIDADE _____

MORADA _____ TELEFONE _____

CÓDIGO POSTAL _____ CONCELHO _____

FREGUESIA _____ DISTRITO _____

NOTA: Anexo uma fotografia a cores actualizada

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR

(Indique o nome de todos os componentes do agregado familiar, mesmo os que não têm rendimentos e inutilize as linhas não necessárias)

N.º	NOME	DATA DE NASCIMENTO	PARENTESCO	REFORMADO OU PENSIONISTA NÚMERO	NÚMERO FISCAL DE CONTRIBUINTE	VALOR MENSAL ACTUAL ILÍQUIDO DAS REFORMAS E PENSÕES	OUTROS RENDIMENTOS RELATIVOS AO ANO ANTERIOR DIVIDIDOS POR 12 (a)
1		/ /				€ ,	€ ,
2		/ /				€ ,	€ ,
3		/ /				€ ,	€ ,
4		/ /				€ ,	€ ,
5		/ /				€ ,	€ ,
6		/ /				€ ,	€ ,
7		/ /				€ ,	€ ,
8	TOTAL					A € ,	B € ,
9	TOTAL GERAL (A+B)					€ ,	

(a) INDICAR A ORIGEM DESTES RENDIMENTOS, os quais ficam sujeitos à confirmação pelas Finanças.

DECLARAÇÃO E ASSINATURA DO REQUISITANTE

Declaro sob compromisso de honra que as informações que constam deste documento são verdadeiras.

Autorizo os Operadores de Transporte a recorrer à Direcção Geral das Contribuições e Impostos, à Segurança Social, à Caixa Nacional de Previdência e às Associações de Socorros Mútuos para efeito de confirmação dos valores declarados.

Tomo conhecimento de que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação do benefício, para além das sanções previstas na lei.

O Requisitante

EM ____/____/____

PEDIDO DO BENEFÍCIO

Assinale com X, conforme o caso.

O requisitante já é beneficiário?

RENOVAÇÃO

 SIM

 NÃO

CONFIRMAÇÃO PELA JUNTA DE FREGUESIA

A Junta de Freguesia de _____ confirma a residência e os outros rendimentos, relativos ao ano anterior, do requerente e do seu agregado familiar, composto por _____ pessoas, com as quais vive em comunhão de mesa e habitação.

Assinatura

_____/_____/_____

(Selo em uso na Junta)

A UTILIZAR PELOS OPERADORES DE TRANSPORTE

CONFIRMAÇÃO PELAS FINANÇAS DOS RENDIMENTOS DECLARADOS

Requisitos nº 1 a 7

PENSÕES OU REFORMAS € _____, ____ / ____ / _____

OUTROS RENDIMENTOS € _____, ____

Assinatura

TOTAL € _____, ____

A PREENCHER PELOS OPERADORES DE TRANSPORTE

APURAMENTO DA CONCESSÃO DO BENEFÍCIO

Nº	DESCRIÇÃO	IMPORTÂNCIA	Nº	DESCRIÇÃO
10	Salário mínimo actual	€ _____, ____	14	<input type="checkbox"/> SIM Valor obtido em 13 ao valor de 10
11	Total da coluna. Valor mensal actual ilíquido da reforma ou pensão.	€ _____, ____		
12	Total da coluna. Outros rendimentos relativos ao ano anterior dividido por 12.	€ _____, ____		<input type="checkbox"/> NÃO Valor obtido em 13 ao valor de 10 Com efeito desde ____/____/____
13	Rendimento mensal do agregado familiar. (Soma dos valores indicados em 11 e 12)	€ _____, ____		

DATA E ASSINATURA

O Responsável pelo apuramento

_____/_____/_____