Terça-Feira, 5 de Maio de 2020

Série I, N.° 18 B

JORNAL da REPÚBLICA

PUBLICAÇÃO OFICIAL DA REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DE TIMOR - LESTE

$ 2.00

Número Extraordinário

SUMÁRIO

MINISTÉRIO DA SOLIDARIEDADE SOCIAL E DA INCLUSÃO:

Diploma Ministerial Nº 17/2020 de 5 de Maio

Procedimento de Inscrição Extraordinária no Regime Contributivo de Segurança Social 1

DIPLOMA MINISTERIAL Nº 17/2020

de 5 de Maio

PROCEDIMENTO DE INSCRIÇÃO EXTRAORDINÁRIA NO REGIME CONTRIBUTIVO DE SEGURANÇA SOCIAL

Considerando que, pelo Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, foram criadas medidas de apoio às entidades empregadoras e aos trabalhadores que satisfaçam as condições previstas naquele diploma;

Considerando que os apoios concedidos são dirigidos às entidades empregadoras e trabalhadores registados no regime contributivo de segurança social, sendo criado um período e procedimento de inscrição extraordinária para entidades empregadoras e respetivos trabalhadores ainda não inscritos, bem como para condutores de transportes públicos também ainda não inscritos;

Considerando que, nos termos do nº3 do artigo 5º do Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, o procedimento de inscrição extraordinária é regulado por Diploma Ministerial;

Considerando que o pagamento dos subsídios extraordinários para trabalhadores, criados pelo referido Decreto-Lei, deve ser processado pelo Instituto Nacional de Segurança Social, mediante requerimento e cumpridas as demais condições de elegibilidade previstas;

Considerando que a existência de dívida prévia à segurança social não prejudica o acesso das entidades empregadoras e dos respetivos trabalhadores aos apoios previstos naquele Decreto-Lei, sendo que contudo se mantém a obrigação das entidades empregadoras liquidarem a dívida existente;

Considerando que assiste às entidades empregadoras com dívida à segurança social o direito de pagamento em prestações;

Considerando que, nos termos do nº 4 do artigo 7º do Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, os termos do pagamento em prestações das contribuições em dívida é regulado por Diploma Ministerial;

Assim, o Governo, pela Ministra da Solidariedade Social e Inclusão, manda, ao abrigo do previsto nos artigos 5º e 7º do Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, publicar o seguinte diploma:

Artigo 1.º
Objeto

O presente diploma regulamenta os procedimentos relativos à inscrição extraordinária no regime contributivo de segurança social, ao requerimento dos apoios, ao processamento do pagamento, pelo Instituto Nacional de Segurança Social, dos subsídios extraordinários para os trabalhadores inscritos, e ao pagamento em prestações, por parte das entidades empregadoras, das contribuições sociais em dívida.

Artigo 2.º
Procedimentos de inscrição extraordinária

1. As entidades empregadoras ainda não inscritas no regime

contributivo de segurança social, que pretendam beneficiar dos apoios aprovados pelo Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, devem inscrever-se e inscrever os seus trabalhadores no prazo de 15 dias, a contar da entrada em vigor do presente diploma.

2. Os condutores de veículos de transporte público de passageiros ainda não inscritos no regime contributivo de segurança social que pretendam beneficiar dos apoios aprovados pelo Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, devem igualmente inscrever-se no prazo de 15 dias, a contar da entrada em vigor do presente diploma.

3. Para efeitos do presente diploma, consideram-se condutores de veículos de transporte público de passageiros, os motoristas de taxis, microletes, angunas, autocarros, biskotas e tuk-tuk.

4. O processo de inscrição efetua-se com a entrega, nos edifícios dos Centros de Solidariedade Social do Ministério da Solidariedade Social e Inclusão, nos Municípios, ou nas instalações da Região Administrativa de Oé-Cusse Ambeno, em Oé-Cusse, dos seguintes documentos:

   a) Formulários de inscrição, nos modelos próprios, em anexo I ao presente diploma e que dele fazem parte integrante;

   b) Cópias, para todos os trabalhadores, de documentos de identificação válidos, sendo obrigatório o cartão de eleitor e ou bilhete de identidade, para os trabalhadores nacionais, e o passaporte para os trabalhadores estrangeiros;

   c) Cópia de cartão de identificação fiscal de pessoa coletiva ou de pessoa singular (TIN), para as entidades empregadoras com trabalhadores a cargo;

   d) Cópia de documento específico de comunicação de início de atividade, para as entidades empregadoras com trabalhadores a cargo;

   e) Cópia de documento de matrícula, registo da viatura e comprovativo de inspeção válida de viatura que o trabalhador conduz, no caso dos condutores de veículos de transporte público de passageiros.

5. Os documentos referidos no número anterior devem ser entregues num dos seguintes locais:

   a) Em Díli, na sede do Instituto Nacional de Segurança Social, em Caicoli;

   b) Nos Municípios, nos edifícios dos Centros de Solidariedade Social do Ministério da Solidariedade Social e Inclusão;

   c) Em Oé-Cusse, nas instalações da Região Administrativa Especial de Oé-Cusse Ambeno.

Artigo 3.º

Procedimentos relativos ao requerimento dos apoios

1. As entidades empregadoras e os trabalhadores inscritos facultativamente no regime contributivo de segurança social que pretendam beneficiar dos apoios previstos no Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, devem solicitá-lo através de requerimento, a apresentar através do preenchimento dos formulários cujos modelos constituem o anexo II ao presente diploma e que dele fazem parte integrante.

2. Os requerimentos referidos no número anterior devem ser entregues nos locais indicados no número 5 do artigo 2º.

Artigo 4.º

Procedimentos relativos ao pagamento dos subsídios extraordinários

1. O pagamento dossubsídios extraordinários a que se referem os artigos 8º e 11º do Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, é processado pelo Instituto Nacional de Segurança Social através de transferência bancária direta para aos trabalhadores que cumpram as condições de elegibilidade.

2. Em situações excecionais, designadamente nos casos em que o trabalhador não tem conta bancária, o Instituto Nacional de Segurança Social pode efetuar o pagamento por transferência bancária para a conta da entidade empregadora do trabalhador, quando este declare por escrito autorizar o procedimento, e a entidade empregadora declare, também por escrito, entregar o montante do subsídio em causa ao trabalhador

3. O pagamento dos subsídios extraordinários será feito nas seguintes datas:

- No dia 15 de cada mês, nos casos em que o requerimento seja recebido até ao dia 11 do mesmo mês;
- No dia 29 de cada mês, nos casos em que os requeri-mentos sejam recebidos até ao dia 25 do mesmo mês;
- No dia 15 do mês seguinte àquele em que em que o requerimento seja recebido, quando este facto ocorra após o respectivo dia 25.

4. Os subsídios extraordinários relativos aos meses de Março e Abril de 2020 serão pagos de uma só vez, no mês de Maio de 2020.

5. Os subsídios extraordinários relativos a meses posteriores a Abril de 2020, serão pagos no mês seguinte àquele a que dizem respeito, nas mesmas datas indicadas no número 3.

Artigo 5º

Procedimentos relativos ao pagamento de contribuições sociais em dívida

1. Sem prejuízo do acesso aos benefícios aprovados pelo Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, as entidades empregadoras com dívida à segurança social mantêm a obrigação legal de a regularizarem, nos termos da legislação em vigor.

2. As entidades empregadoras com contribuições sociais em dívida relativas ao período de Outubro de 2017 a Fevereiro de 2020 podem efetuar o pagamento em prestações, nos termos previstos no nº3 do artigo 7º do Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, continuando a aplicar-se o disposto sobre esta matéria no Decreto-Lei nº20/2017, de 24 de Maio, ainda que não esteja em causa a viabilidade da entidade devedora.

Artigo 6.º

Entrada em vigor

O presente diploma entra em vigor no dia imediato ao da sua publicação.

Publique-se.

Díli, 4 de Maio de 2020

A Ministra da Solidariedade Social e Inclusão

_____

Armanda Berta dos Santos

ANEXO I – Formulários de inscrição extraordinária

SEGURANÇA SOCIAL

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

Natureza Jurídica:

☐ Sociedade por Quotas ☐ Sociedade Anónima (SA) ☐ Empresa Unipessoal

☐ Cooperativa ☐ Instituição Solidariedade Social ☐ Fundação

☐ Organização não governamental (ONG) ☐ Outra _____

Atividade Económica: ☐☐☐☐

(conforme CAE)

Data Início de atividade: ___/___/_____ **Com trabalhadores ao serviço desde:** ___/___/_____

(dia/mês/ano) (dia/mês/ano)

3. Responsáveis pela Administração ou Gerência

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) _____

SEGURANÇA SOCIAL

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) _____

SEGURANÇA SOCIAL

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

SEGURANÇA SOCIAL

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 Jurídika:

☐ Sosiedade ho Kotas ☐ Sosiedade Anónima (SA) ☐ Empreza Unipesoál

☐ Koperativa ☐ Instituisaun Solidariedade Sosiál ☐ Fundasaun

☐ Organizasaun 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) Nasionalidade: _____

Naturalidade: _____ *(Moris-fatin)* Seksu: ☐ M ☐ F

Ba sidadaun nacional sira:

kartaun eleitoral: _____ Billete Identidade: _____ Sertidaun moris RDTL: _____

Ba sidadaun estranjeiru sira:

Pasaporte: _____ Validu to´o: ___/___/_____ (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) _____

SEGURANÇA SOCIAL

Naran kompletu: _____

_____

Data moris ___/___/_____ Nasionalidade: _____
(loron/fulan/tinan)

Naturalidade: _____ Seksu: ☐ M ☐ F
(Moris-fatin)

Ba sidadaun nacional sira:

kartaun eleitoral: _____ Billete Identidade: _____ Sertidaun moris RDTL: _____

Ba sidadaun estranjeiru sira:

Pasaporte: _____ Validu to´o: ___/___/_____
(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-fatin)

Ba sidadaun nacional sira:

kartaun eleitoral: _____ Billete Identidade: _____ Sertidaun moris RDTL: _____

Ba sidadaun estranjeiru sira:

Pasaporte: _____ Validu to´o: ___/___/_____
(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) _____

SEGURANÇA SOCIAL

4. Sertifikasaun Entidade Empregadora

Deklarasaun sira koresponde ba lialoos no la subar informasaun ruma relevante

___/___/_____ _____

(lloron/fulan/tinan) Asinatura no karimbu

5. Documentu sira atu aprezenta

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

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

SEGURANÇA SOCIAL

INSCRIÇÃO EXTRAORDINÁRIA

TRABALHADOR POR CONTA DE OUTREM - ADESÃO OBRIGATÓRIA

1. Identificação do Trabalhador

Nome Completo: _____

_____

Data Nascimento: ___/___/_____ (dia/mês/ano) Sexo: ☐ M ☐ F Nacionalidade: _____

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: _____

SEGURANÇA SOCIAL

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

SEGURANÇA SOCIAL

INSKRISAUN EXTRAORDINARIU
TRABALLADOR BA EMA SELUK - ADEZAUN OBRIGATORIU

1. Identifikasaun Traballador Nian

Naran kompletu: _____

_____

Data Moris: ___/___/_____ (loron/fulan/tinan) Seksu: ☐ M ☐ F Nasionalidade: _____

Númeru Identifikasaun Seguransa Sosial (NISS): _____ Naturalidade: _____ *(Moris-fatin)*

Ba sidadaun nacional sira:

kartaun eleitoral: _____ Billete Identidade: _____ Sertidaun moris RDTL: _____

Ba sidadaun estranjeiru sira:

Pasaporte: _____ Validu to´o: ___/___/_____ (loron/fulan/tinan)

Estadu sivil: ☐ Kaben nain ☐ Separadu de faktu ka judicialmente ☐ Faluk

☐ Moris Hamutuk iha situasaun analoga nudar kaben nain ☐ Klosan

Hela fatin: _____

Aldeia/Bairro: _____ Postu Adm: _____ Suku: _____

Nasaun: _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

2. Situasaun Profissional Traballador Nian

2.1 Entidade Empregadora

Naran: _____ NISS: _____

2.2 Kontratu servisu nian

Data Hahu: ___/___/_____ (loron/fulan/tinan)

Tipu kontratu ne' ebe' asina:

☐ Ba tempu determinadu (Lei Traballu) ☐ Ba tempu indeterminadu (Lei Traballu) ☐ Seluk _____

Natureza Kontratu:

☐ Tempu parcial ☐ 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 _____ Nº Seguransa Sosial iha nasaun ne'ebá: _____

Atualmente deskonta hela ba Seguransa Soscial 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 kuadro 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 aprezenta

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 social obrigatoriu iha estranjeiro, ho indikasaun ba kobertura no Nº Seguransa Sosial Nasaun ne'ebá, wainhira aplika

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

SEGURANÇA SOCIAL

INSCRIÇÃO EXTRAORDINÁRIA

CONDUTOR VEÍCULO TRANSPORTE PÚBLICO PASSAGEIROS - ADESÃO FACULTATIVA

1. Identificação do Trabalhador

Nome Completo: _____

_____

Data Nascimento: ___/___/_____ (dia/mês/ano) Sexo: ☐ M ☐ F Nacionalidade: _____

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

Atividade Económica: ☐☐☐☐ Data Início: ___/___/_____ (dia/mês/ano)

Profissão: _____

3. Escalão de Remuenração de base de incidência contributiva

☐ **Escalão 1**: 2xSAII (contribuição **6 USD/mês**) ☐ **Escalão 2**: 2,5xSAII (contribuição **7,5 USD/mês**)

SEGURANÇA SOCIAL

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 matricula 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

SEGURANÇA SOCIAL

INSKRISAUN EXTRAORDINARIU

KONDUTOR TRANSPORTE PUBLIKU PASAJEIRU - ADEZAUN FAKULTATIVU

1. Identifikasaun

Naran Kompletu _____

_____

Data Moris ___/___/_____ (loron/fulan/tinan) Seksu: ☐ M ☐ F Nasionalidade: _____

Númeru Identifikasaun Seguransa Sosial (NISS): _____ Naturalidade: _____ *(Moris-fatin)*

Ba sidadaun nacional sira:

kartaun eleitoral: _____ Billete Identidade: _____ Sertidaun moris RDTL: _____

Ba sidadaun estranjeiru sira:

Pasaporte _____ Validu to´o: __/___/_____ (loron/fulan/tinan)

Estado civil: ☐ Kaben nain ☐ Separadu de faktu ka judicialmente ☐ Faluk

☐ Moris Hamutuk iha situasaun analoga nudar kaben nain ☐ Klosan

Hela fatin: _____

Aldeia/Bairro: _____ Postu Adm: _____ Suku: _____

Nasaun: _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

2. Situasaun Profissional Traballador Nian

Atividade Ekonómika: ☐☐☐☐ Data Hahu: ___/___/_____ (loron/fulan/tinan)

Profisaun: _____

3. Eskalaun Remuenrasaun ho baze insidénsia kontributiva

☐ **Eskalaun 1**: 2xSAII (kontribuisaun **6 USD/kada fulan**) ☐ **Eskalaun 2**: 2,5xSAII (kontribuisaun **7,5 USD/kada fulan**)

SEGURANÇA SOCIAL

4. Sertifikasaun Rekerente 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

5. Dokumentu sira atu aprezenta

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 aprezenta dokumentu sira seluk, wainhira presija

ANEXO II – Modelos de Requerimento

SEGURANÇA SOCIAL

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: ☐ M ☐ 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

SEGURANÇA SOCIAL

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 - <u>apenas para requerimento do Subsídio Extraordinário</u>

▪ 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)

SEGURANÇA SOCIAL

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: ☐ M ☐ 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 periudu (horariu) normal servisu nian, no respetivu periudu.

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

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

Deklara tan katak, durante periudu ne'ebe trabalhador sira simu subsidiu 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 inisiativa trabalhador nian rasik.

___/___/_____ _____
(loron/fulan/tinan) Assinatura husi responsavel no karimbu

SEGURANÇA SOCIAL

4. Rekerimentu Dispensa kontributiva

Hanesan Entidade Empregadora, nudar identifika iha nº2, Hau, hakarak atu mai rekere Dispensa Kontributiva previstu iha artigo 9º Decreto-Lei nº16/2020, de 30 de Abril, ba traballador sira ne'ebe simu salariu kompletu ka metade, tuir Deklarasaun Remunerasaun ne'ebe aprezenta ba Seguransa Sosial fulan-fulan.

___/___/_____ (loron/fulan/tinan)

_____ Assinatura responsavel no karimbu

5. Declarasaun sob kompromisso 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 aprezenta - ba deit rekerimentu Subsidiu Extraordinariu

▪ Lista traballador sira ne'ebe mak iha situasaun suspensaun kontratu ka redusaun período (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, nº 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, aprezenta mos ho justifikasaun (se karik iha)

PROTEÇÃO SOCIAL NO EMPREGO

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

LISTA DE TRABALHADORES

NISS	Nome Completo	Suspensão contrato		Redução horário		Detalhes Bancários			
		Data início (dia/mês/ano)	Data fim (dia/mês/ano)	Data início (dia/mês/ano)	Data fim (dia/mês/ano)	Titular da conta	Nome Banco	Nº conta	IBAN

Mod. TL RP EE - Extra - Lista TCO   Página 1 de 3

NISS	Nome Completo	Suspensão contrato		Redução horário		Detalhes Bancários			
		Data início (dia/mês/ano)	Data fim (dia/mês/ano)	Data início (dia/mês/ano)	Data fim (dia/mês/ano)	Titular da conta	Nome Banco	Nº conta	IBAN

NISS	Nome Completo	Suspensão contrato		Redução horário		Titular da conta	Detalhes Bancários		
		Data início (dia/mês/ano)	Data fim (dia/mês/ano)	Data início (dia/mês/ano)	Data fim (dia/mês/ano)		Nome Banco	Nº conta	IBAN

Mod. TL RP EE - Extra - Lista TCO Página 3 de 3

PROTESAUN SOSIAL EMPREGO

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

LISTA TRABALHADOR

NISS	Naran Kompletu	Suspensaun kontratu		Redusaun horariu		Detalhes Bankariu			
		Data hahu (loron/fulan/tinan)	Data fim (loron/fulan/tinan)	Data hahu (loron/fulan/tinan)	Data fim (loron/fulan/tinan)	Titular konta	Naran Banko	Nº konta	IBAN

Mod. TL RP EE - Extra - Lista TCO   Página 1 de 3

NISS	Nome Completo	Suspensão contrato		Redução horário		Detalhes Bancários			
		Data início (dia/mês/ano)	Data fim (dia/mês/ano)	Data início (dia/mês/ano)	Data fim (dia/mês/ano)	Titular da conta	Nome Banco	Nº conta	IBAN

NISS	Nome Completo	Suspensão contrato		Redução horário		Detalhes Bancários			
		Data início (dia/mês/ano)	Data fim (dia/mês/ano)	Data início (dia/mês/ano)	Data fim (dia/mês/ano)	Titular da conta	Nome Banco	Nº conta	IBAN

SEGURANÇA SOCIAL

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: ☐ M ☐ F

Telemóvel: _____ E-mail: _____

2. Informação sobre inscrição

Escalão em que se encontra inscrito na segurança social:

☐ **Eskalaun 1**: 2xSAII (kontribuisaun **6 USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 2**: 2,5xSAII (kontribuisaun 7,5 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 3**: 3xSAII (kontribuisaun 9 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 4**: 4xSAII (kontribuisaun 12 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 5**: 5xSAII (kontribuisaun 15 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 6**: 6xSAII (kontribuisaun 18 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 7**: 7xSAII (kontribuisaun 21 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 8**: 8xSAII (kontribuisaun 24 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 9**: 9xSAII (kontribuisaun 27 **USD/kada fulan**)

☐ **Eskalaun 10**: 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:

☐ Manter o valor da remuneração convencional relativa ao meu escalão

☐ Reduzir o valor da remuneração para montante igual ao valor do subsídio extraordinário

SEGURANÇA SOCIAL

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 - <u>apenas para condutores de veículos de transportes públicos</u>

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 - <u>para outros trabalhadores não indicados no nº5</u>

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

SEGURANÇA SOCIAL

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: ___/___/____ Nasionalidade: _____
(loron/fulan/tinan)

Naturalidade: _____ Seksu: ☐ M ☐ F

Telemóvel: _____ E-mail: _____

2. Informasaun kona ba inskrisaun

Rejistu iha Seguransa Social ho eskalaun:

☐ **Eskalaun 1**: 2xSAII (kontribuisaun **6 USD/kada fulan**)
☐ **Eskalaun 2**: 2,5xSAII (kontribuisaun 7,5 **USD/kada fulan**)
☐ **Eskalaun 3**: 3xSAII (kontribuisaun 9 **USD/kada fulan**)
☐ **Eskalaun 4**: 4xSAII (kontribuisaun 12 **USD/kada fulan**)
☐ **Eskalaun 5**: 5xSAII (kontribuisaun 15 **USD/kada fulan**)
☐ **Eskalaun 6**: 6xSAII (kontribuisaun 18 **USD/kada fulan**)
☐ **Eskalaun 7**: 7xSAII (kontribuisaun 21 **USD/kada fulan**)
☐ **Eskalaun 8**: 8xSAII (kontribuisaun 24 **USD/kada fulan**)
☐ **Eskalaun 9**: 9xSAII (kontribuisaun 27 **USD/kada fulan**)
☐ **Eskalaun 10**: 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 periudu:

husi ___/_____ to'o ___/_____
(fulan/tinan) (fulan/tinan)

Durante fulan ne'ebe hau simu subsidiu extraordinariu, ba efeitu seguransa social, hau hakarak:

☐ Mantein valor remunerasaun konvensional relativa hau eskalaun

☐ 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, deklara 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