



1 - Elementos de identificação

1.1 - Identificação do subscritor

N.º da CGA	<input type="text"/>	Caracterização do subscritor	<input type="text"/>	N.º mecanográfico	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>				
Data de nascimento	<input type="text"/>	Sexo	<input type="text"/>	Nacionalidade	<input type="text"/>
Estado civil	<input type="text"/>	Doc. identificação	<input type="text"/>	N.º ident.	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>	Código bairro fiscal	<input type="text"/>		

1.2 - Contacto do subscritor **Atenção:** Neste quadro deverá colocar os contactos do subscritor. Mais informamos que o e-mail e telemóvel serão utilizados para notificação e informação do seu interesse.

Morada	<input type="text"/>				
Localidade	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>		
Código postal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Telefone	<input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>	Telemóvel	<input type="text"/>		

1.3 - Finalidade

Finalidade	<input type="text"/>				
Fundamento	<input type="text"/>	Data de limite de idade	<input type="text"/>		
Descrição	<input type="text"/>				

1.4 - Só para efeitos de pensão

Tem descontos para o regime geral de Segurança Social?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	N.º de beneficiário	<input type="text"/>		
É pensionista ou já requereu pensão no regime geral de Segurança Social?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Pretende beneficiar da pensão unificada?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		
Se trabalhou no estrangeiro indique o País	<input type="text"/>	Efetuiu descontos ?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		
Pretende a comunicação prévia do valor da pensão a atribuir?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Qual a duração pretendida para o prazo de reflexão?	<input type="text"/>		
Tabela de IRS	<input type="text"/>	Perc. desvalorização	<input type="text"/>	%	
Titularidade de rendimentos	<input type="text"/>	Taxa inteira por opção	<input type="text"/>	%	
		N.º dependentes a cargo			
		Sem incapacidade permanente (ou inc. permanente inferior a 60%)		<input type="text"/>	
		Com incapacidade permanente (igual ou superior a 60%)		<input type="text"/>	
Pagamento Conta bancária	<input type="text"/>	IBAN da conta bancária da CGD para crédito	PT50	<input type="text"/>	
<small>(deverá enviar documento bancário comprovativo da titularidade atualizado)</small>					
Único titular?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Cotitular/Autorizado	<input type="text"/>		

2 - Autenticação do Serviço

Código	<input type="text"/>	Designação	<input type="text"/>
--------	----------------------	------------	----------------------

Os elementos fornecidos são processados automaticamente pelos serviços da Caixa Geral de Aposentações, destinando-se, exclusivamente, a ser utilizados no âmbito do sistema de proteção social do funcionalismo público em matéria de pensões. Os interessados poderão consultar os dados sujeitos a tratamento, bem como solicitar a retificação de inexactidões de que eles padeçam, nos termos da legislação aplicável à proteção de dados pessoais.

3 - Informação do subscritor

Início dos descontos para a CGA/Aposentação	<input type="text"/>	Base legal de inscrição	<input type="text"/>
Início dos descontos para a CGA/Sobrevivência	<input type="text"/>	Remuneração em 1973-03-01 (Valor em euros)	<input type="text"/>
Data início do pagamento (DL 24.046)	<input type="text"/>	Valor da quota (DL 24.046) (Valor em euros)	<input type="text" value="0"/> <input type="text"/>
Agrupamento	<input type="text"/>	Categoria / Posto	<input type="text"/>
Exerce o cargo em regime de	<input type="text"/>	Desde	<input type="text"/>

3.1 - Tabela de vencimentos

Escalão	<input type="text"/>	Índice	<input type="text"/>	Base legal	<input type="text"/>
---------	----------------------	--------	----------------------	------------	----------------------

3.2 - Última remuneração mensal auferida até dezembro de 2005

Vencimento base em dezembro de 2005

Outras remunerações

1	Remuneração	<input type="text"/>	Designação	<input type="text"/>	Desde	<input type="text"/>
2	Remuneração	<input type="text"/>	Designação	<input type="text"/>	Desde	<input type="text"/>
3	Remuneração	<input type="text"/>	Designação	<input type="text"/>	Desde	<input type="text"/>

3.3 - Remuneração mensal atual

Posição remuneratória Nível remuneratório
Vencimento base Montante do subsídio de Natal a que teria direito no ano da aposentação

Outras remunerações

1	Remuneração	<input type="text"/>	Designação	<input type="text"/>	Desde	<input type="text"/>
2	Remuneração	<input type="text"/>	Designação	<input type="text"/>	Desde	<input type="text"/>
3	Remuneração	<input type="text"/>	Designação	<input type="text"/>	Desde	<input type="text"/>

3.4 - Remuneração de militares/equiparados

Remuneração mensal de reserva/pré-aposentação Tempo considerado para cálculo da remuneração de reserva AA MM

4 - Remunerações auferidas no triénio 2003/2005

1	Cargo exercido	<input type="text"/>	Data início	<input type="text"/>	Data fim	<input type="text"/>
	Regime horário	<input type="text"/>	Remuneração mensal	<input type="text"/>		

2	Cargo exercido	<input type="text"/>	Data início	<input type="text"/>	Data fim	<input type="text"/>
	Regime horário	<input type="text"/>	Remuneração mensal	<input type="text"/>		

4 - Remunerações auferidas no triénio 2003/2005 (continuação)

3	Cargo exercido	<input type="text"/>	Data início	<input type="text"/>	Data fim	<input type="text"/>
	Regime horário	<input type="text"/>	Remuneração mensal	<input type="text"/>		

4	Cargo exercido	<input type="text"/>	Data início	<input type="text"/>	Data fim	<input type="text"/>
	Regime horário	<input type="text"/>	Remuneração mensal	<input type="text"/>		

4.1 - Remunerações auferidas nos últimos três anos de atividade

1	Cargo exercido	<input type="text"/>	Data início	<input type="text"/>	Data fim	<input type="text"/>
	Regime horário	<input type="text"/>	Remuneração mensal	<input type="text"/>		

2	Cargo exercido	<input type="text"/>	Data início	<input type="text"/>	Data fim	<input type="text"/>
	Regime horário	<input type="text"/>	Remuneração mensal	<input type="text"/>		

3	Cargo exercido	<input type="text"/>	Data início	<input type="text"/>	Data fim	<input type="text"/>
	Regime horário	<input type="text"/>	Remuneração mensal	<input type="text"/>		

4	Cargo exercido	<input type="text"/>	Data início	<input type="text"/>	Data fim	<input type="text"/>
	Regime horário	<input type="text"/>	Remuneração mensal	<input type="text"/>		

5 - Mapa de efetividade

1	Entidade	<input type="text"/>								
	Período: Início	<input type="text"/>	Fim	<input type="text"/>	Faltas	<input type="text"/>	Efetuiu descontos ?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Sigla entidade	<input type="text"/>
	Horário completo	<input type="text"/>	Tipo hor. parcial	<input type="text"/>	Horas	<input type="text"/>	Trabalho diário interpolado	<input type="text"/>		
	Aumento (%)	<input type="text"/>	Tipo remuner.	<input type="text"/>	Valor	<input type="text"/>	Efetuiu descontos relativos à percentagem de aumento?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		
	Categoria	<input type="text"/>								

2	Entidade	<input type="text"/>								
	Período: Início	<input type="text"/>	Fim	<input type="text"/>	Faltas	<input type="text"/>	Efetuiu descontos ?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Sigla entidade	<input type="text"/>
	Horário completo	<input type="text"/>	Tipo hor. parcial	<input type="text"/>	Horas	<input type="text"/>	Trabalho diário interpolado	<input type="text"/>		
	Aumento (%)	<input type="text"/>	Tipo remuner.	<input type="text"/>	Valor	<input type="text"/>	Efetuiu descontos relativos à percentagem de aumento?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		
	Categoria	<input type="text"/>								

5 - Mapa de efetividade (continuação)

3	Entidade										
	Período: Início		Fim		Faltas		Efetuiu descontos ?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Sigla entidade		
	Horário completo		Tipo hor. parcial		Horas		Trabalho diário interpolado				
	Aumento (%)		Tipo remuner.		Valor		Efetuiu descontos relativos à percentagem de aumento?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			
	Categoria										

4	Entidade										
	Período: Início		Fim		Faltas		Efetuiu descontos ?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Sigla entidade		
	Horário completo		Tipo hor. parcial		Horas		Trabalho diário interpolado				
	Aumento (%)		Tipo remuner.		Valor		Efetuiu descontos relativos à percentagem de aumento?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			
	Categoria										

5	Entidade										
	Período: Início		Fim		Faltas		Efetuiu descontos ?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Sigla entidade		
	Horário completo		Tipo hor. parcial		Horas		Trabalho diário interpolado				
	Aumento (%)		Tipo remuner.		Valor		Efetuiu descontos relativos à percentagem de aumento?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			
	Categoria										

6	Entidade										
	Período: Início		Fim		Faltas		Efetuiu descontos ?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Sigla entidade		
	Horário completo		Tipo hor. parcial		Horas		Trabalho diário interpolado				
	Aumento (%)		Tipo remuner.		Valor		Efetuiu descontos relativos à percentagem de aumento?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			
	Categoria										

7	Entidade										
	Período: Início		Fim		Faltas		Efetuiu descontos ?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Sigla entidade		
	Horário completo		Tipo hor. parcial		Horas		Trabalho diário interpolado				
	Aumento (%)		Tipo remuner.		Valor		Efetuiu descontos relativos à percentagem de aumento?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			
	Categoria										

5 - Mapa de efetividade (continuação)

8	Entidade	<input type="text"/>								
Período:	Início	<input type="text"/>	Fim	<input type="text"/>	Faltas	<input type="text"/>	Efetuiu descontos ?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Sigla entidade	<input type="text"/>
Horário completo	<input type="text"/>	Tipo hor. parcial	<input type="text"/>	Horas	<input type="text"/>	Trabalho diário interpolado	<input type="text"/>			
Aumento (%)	<input type="text"/>	Tipo remuner.	<input type="text"/>	Valor	<input type="text"/>	Efetuiu descontos relativos à percentagem de aumento?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			
Categoria	<input type="text"/>									

9	Entidade	<input type="text"/>								
Período:	Início	<input type="text"/>	Fim	<input type="text"/>	Faltas	<input type="text"/>	Efetuiu descontos ?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Sigla entidade	<input type="text"/>
Horário completo	<input type="text"/>	Tipo hor. parcial	<input type="text"/>	Horas	<input type="text"/>	Trabalho diário interpolado	<input type="text"/>			
Aumento (%)	<input type="text"/>	Tipo remuner.	<input type="text"/>	Valor	<input type="text"/>	Efetuiu descontos relativos à percentagem de aumento?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			
Categoria	<input type="text"/>									

5.1 - Outras informações

Prestou serviço militar obrigatório? Sim Não
 Perdeu vínculo à função pública? Sim Não

Tem em curso dívidas de contagem de tempo? Sim Não
 Valor pago

Se o subscritor está a pagar dívida(s) por contagem de tempo, suspenda o desconto no momento da emissão deste requerimento.
 Se o pedido de pensão for indeferido, o serviço deve retomar o desconto logo que possível.

6 - Descontos judiciais, execuções fiscais e pensão de alimentos

1	Tipo de desconto	<input type="text"/>	N.º de processo	<input type="text"/>
Entidade ordenante	<input type="text"/>			
Entidade credora	<input type="text"/>			

2	Tipo de desconto	<input type="text"/>	N.º de processo	<input type="text"/>
Entidade ordenante	<input type="text"/>			
Entidade credora	<input type="text"/>			

3	Tipo de desconto	<input type="text"/>	N.º de processo	<input type="text"/>
Entidade ordenante	<input type="text"/>			
Entidade credora	<input type="text"/>			

7 - Descontos para cofres de previdência e serviços sociais

Os descontos que não constam na lista "Tipo de desconto" são enviados à CGA através de ficheiro.

1	Tipo de desconto	<input type="text"/>	Valor a descontar	<input type="text"/>
2	Tipo de desconto	<input type="text"/>	Valor a descontar	<input type="text"/>
3	Tipo de desconto	<input type="text"/>	Valor a descontar	<input type="text"/>

7.1 - Observações

8 - Prestações familiares

1	Tipo de prestação familiar:	
	<input type="checkbox"/> Abono de família para crianças e jovens	<input type="checkbox"/> Bonificação por deficiência do abono de família para crianças e jovens
	<input type="checkbox"/> Subsídio por assistência de terceira pessoa	<input type="checkbox"/> Subsídio por frequência de estabelecimento de educação especial
	Data do último pagamento efetuado <input type="text"/>	Escalão de rendimentos <input type="text"/> Agregado familiar monoparental <input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não
8.1 - Identificação do titular		
Nome	<input type="text"/>	
Data de nascimento	Sexo <input type="text"/>	Nacionalidade <input type="text"/>
Estado civil	Doc. identificação <input type="text"/>	N.º ident. <input type="text"/>
NIF	Código bairro fiscal <input type="text"/>	
8.2 - Informação adicional sobre o titular		
Relação familiar	<input type="text"/>	Incapaz? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Situação escolar	<input type="text"/>	Grau de ensino <input type="text"/>
Curso	<input type="text"/>	Ano de frequência <input type="text"/>
O titular vive a cargo do subscritor? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		Vive em comunhão de mesa e habitação? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

8 - Prestações familiares (continuação)

2	Tipo de prestação familiar:					
<input type="checkbox"/>	Abono de família para crianças e jovens	<input type="checkbox"/>	Bonificação por deficiência do abono de família para crianças e jovens			
<input type="checkbox"/>	Subsídio por assistência de terceira pessoa	<input type="checkbox"/>	Subsídio por frequência de estabelecimento de educação especial			
Data do último pagamento efetuado	<input type="text"/>	Escalão de rendimentos	<input type="text"/>			
8.1 - Identificação do titular						
Nome	<input type="text"/>					
Data de nascimento	<input type="text"/>	Sexo	<input type="text"/>	Nacionalidade	<input type="text"/>	
Estado civil	<input type="text"/>	Doc. identificação	<input type="text"/>	N.º ident.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>	Código bairro fiscal	<input type="text"/>			
8.2 - Informação adicional sobre o titular						
Relação familiar	<input type="text"/>	Incapaz?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			
Situação escolar	<input type="text"/>	Grau de ensino	<input type="text"/>			
Curso	<input type="text"/>	Ano de frequência	<input type="text"/>			
O titular vive a cargo do subscritor?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Vive em comunhão de mesa e habitação?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			

3	Tipo de prestação familiar:					
<input type="checkbox"/>	Abono de família para crianças e jovens	<input type="checkbox"/>	Subsídio por frequência de estabelecimento de educação especial			
<input type="checkbox"/>	Subsídio por assistência de terceira pessoa	<input type="checkbox"/>	Bonificação por deficiência do abono de família para crianças e jovens			
Data do último pagamento efetuado	<input type="text"/>	Escalão de rendimentos	<input type="text"/>			
8.1 - Identificação do titular						
Nome	<input type="text"/>					
Data de nascimento	<input type="text"/>	Sexo	<input type="text"/>	Nacionalidade	<input type="text"/>	
Estado civil	<input type="text"/>	Doc. identificação	<input type="text"/>	N.º ident.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>	Código bairro fiscal	<input type="text"/>			
8.2 - Informação adicional sobre o titular						
Relação familiar	<input type="text"/>	Incapaz?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			
Situação escolar	<input type="text"/>	Grau de ensino	<input type="text"/>			
Curso	<input type="text"/>	Ano de frequência	<input type="text"/>			
O titular vive a cargo do subscritor?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Vive em comunhão de mesa e habitação?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			

9 - Observações

Vai enviar documentação adicional para completar este requerimento?

Sim Não

Observações (se vai enviar documentação adicional indique-a aqui)

10 - Informação para contacto

Nome

Morada

Localidade

País

Código postal

Telefone

E-mail

Concluir