

1

會員資料

IDENTIFICAÇÃO DO SUBSCRITOR

會員編號 Subscritor N°	中文姓名 Nome em Chinês	葡文姓名 Nome em Português
1234	陳,大文	Chan, Tai Man
部門 Serviço	(現職部門, 如: X X X X局)	職級 Categoria
		(現職級, 如: 首席特級技術輔導員)
電話 Telefone	手機 Telemóvel	地址 Morada
28123456	61234567	澳門濠江街100號永安大廈第1座8樓A室

2

致退休基金會主席 閣下 Exma. Senhora Presidente do Fundo de Pensões

申請人 Requerente : 黃小美

年齡 Idade : 40

關係 Parentesco : 配偶

地址 Morada : 澳門濠江街100號永安大廈第1座8樓A室

電話 Telefone : 67654321

上述會員逝世日期 Data de falecimento do subscritor acima referido : 01/09/2020

書
請
申
Requirement

因會員之逝世, 現申請給予退還下列期間已作扣除之供款:

Solicito que me sejam devolvidos os descontos efectuados durante o período abaixo indicado, por falecimento do subscritor:

- 退休金及撫恤金之供款 Descontos para C.A. e P.S. [<澳門公共行政工作人員通則>第 273 條第 4 款
N° 4 do artigo 273° do ETAPM]
- 撫恤金之雙倍供款 Dobro dos descontos para P.S. [<澳門公共行政工作人員通則>第 271 條第 8 款
N° 8 do artigo 271° do ETAPM]

- 期間 período: 由 de 01/02/2006 至 até 01/09/2020

書
明
聲
Declaração

- 謹允許退休基金會將本人應收之款項存入下列帳戶:
Autorizo o Fundo de Pensões a depositar as importâncias que me forem devidas na seguinte conta bancária :

銀行名稱 XX銀行 帳號 18060111222333
Nome do Banco N° da Conta帳戶的持有人為本人及(*)
aberta em meu nome e no de (*)(*) 如帳戶有其他持有人, 必須指出。
Necessidade de indicação do nome de outros titulares da conta, caso haja.附
交
文
件
Doc. Anexo

- 身份證明文件影印本 Fotocópia do documento de identificação
- 死亡記錄 Assento de óbito
- 婚姻記錄 Assento de casamento 出生記錄 Assento de nascimento
- 銀行存摺影印本 Fotocópia da caderneta da conta
- 單據影印本 Fotocópia da factura : (水費 SAAM 電話費 CTM 電費 CEM)
- 其他 Outros

3

澳門 Macau 30/10/2020

黃小美

申請人/ 聲明人 簽名 Assinatura do requerente / declarante

本會專用
Para uso do FP 會員輔助處 DAS