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	(Serviço antes de aposentação, ex: Direcção dos Serviços XXX)		職級 Categoria	(Categoria antes de aposentação, ex: Adjunto técnico especialista principal)
電話 Telefone	28123456	手機 Telemóvel	61234567	地址 Morada: Rua Hou Kong, n.º 100, Edif. Weng On, Bl.1, 8.º andar A, Macau

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

申請人 Requerente : Wong, Sio Mei

年齡 Idade : 40 關係 Parentesco: Cônjuge

地址 Morada : Rua Hou Kong, n.º 100, Edif. Weng On, Bl.1, 8.º andar A, Macau

電話/手機 Telefone/Telemóvel : 67654321

上述會員逝世日期 Data de falecimento do subscritor acima referido : 25/07/2026

申請書 Requerimento

☑ 全數負擔遺體運送之開支 Cobertura total das despesas para a transladação dos restos mortais <澳門公共行政工作人員通則>第 252 條第一款 b 項 Artigo 252°, n.°1, alínea b) do ETAPM

☐ 共同分擔遺體運送之開支 Comparticipação nas despesas para a transladação dos restos mortais <澳門公共行政工作人員通則>第 253 條 Artigo 253° do ETAPM

☑ 自 De Beijing 運回澳門 para Macau

☐ 自澳門運送至 De Macau para _____

運送開支 Despesas efectuadas com a trasladação : MOP20,000.00

聲明書 Declaração

☑ 謹允許退休基金會將上述全數負擔/共同分擔遺體運送之金額存入下列帳戶：
Autorizo o Fundo de Pensões a depositar a cobertura total / comparticipação nas despesas para a transladação dos restos mortais na seguinte conta bancária:

銀行名稱 Nome do Banco: Banco XXX 帳號 N° da Conta: 180601111222333

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

☑ 身份證明文件副本 Fotocópia do documento de identificação ☑ 死亡記錄 Assento de óbito

☑ 運送遺體開支收據 Factura das despesas efectuadas com a transladação de restos mortais

☑ 銀行存摺影印本 Fotocópia da caderneta da conta

☑ 法定資格之證明 (遺囑 / 婚姻記錄 / 出生記錄) Documento comprovativo de legitimidade (Testamento / Assento de casamento / Assento de nascimento)

☐ 其他 Outros _____

注意：本會將透過電話或短訊形式通知與申請有關的事宜。
Atenção : O Fundo irá notificá-lo do pedido via chamada telefónica ou SMS.

3

澳門 Macau 01/08/2026 WONG SIO MEI

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 ☐ 行政及財政處 DAF