

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 : 01/09/2020

申請書  
Requerimento

- 全數負擔遺體運送之開支  
 Cobertura total das despesas para a trasladação dos restos mortais  
 [ <澳門公共行政工作人員通則>第 252 條第一款 b 項  
 Artigo 252º, n.º1, alínea b) do ETAPM ]
- 共同分擔遺體運送之開支  
 Comparticipação nas despesas para a trasladação dos restos mortais  
 [ <澳門公共行政工作人員通則>第 253 條  
 Artigo 253º do ETAPM ]
- 自 Beijing 運回澳門 De \_\_\_\_\_ para Macau
- 自澳門運送至 \_\_\_\_\_ De Macau para \_\_\_\_\_

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 trasladação dos restos mortais na seguinte conta bancária:  
 銀行名稱 Banco XXX 帳號 180601111222333  
 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 trasladação 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

30/10/2020

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