

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

書 申請 Requerimento	<input type="checkbox"/>	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
	<input checked="" type="checkbox"/>	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
	<input checked="" type="checkbox"/>	自 <u>Shanghai</u> 運回澳門	De _____ para Macau
	<input type="checkbox"/>	自澳門運送至 _____	De Macau para _____

書 聲明 Declaração	<input checked="" type="checkbox"/>	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 / participação nas despesas para a trasladação dos restos mortais na seguinte conta bancária:
		銀行名稱 <u>Banco XXX</u> 帳號 <u>180601111222333</u> Nome do Banco _____ N.º 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。 <i>Necessidade de indicação do nome de outros titulares da conta, caso haja.</i>

件 交 附 Doc. Anexo	<input checked="" type="checkbox"/>	身份證明文件副本 Fotocópia do documento de identificação	<input checked="" type="checkbox"/>	死亡記錄 Assento de óbito
	<input checked="" type="checkbox"/>	運送遺體開支收據 Fatura das despesas efectuadas com a trasladação de restos mortais		
	<input checked="" type="checkbox"/>	銀行存摺影印本 Fotocópia da caderneta da conta		
	<input checked="" type="checkbox"/>	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)		
	<input type="checkbox"/>	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