

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 no activo, ex: Direcção xxx)	職級 Categoria
		(Categoria no activo, ex: Técnico 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 : Cónjuge

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

電話 Telefone : 67654321

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



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:

書  
請  
申  
Requirement
 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  
Nº 4 do artigo 273º 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  
Nº 8 do artigo 271º do ETAPM

 期間 período: 由 de 01/02/2006 至 até 01/09/2020
聲  
明  
書  
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 Banco xx 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

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