MINISTÉRIO DAS FINANÇAS E DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Direcção-Geral de Protecção Social aos Funcionários e Agentes da Administração Pública

REQUERIMENTO DE FORMULÁRIO **E106**

Nos termos dos Regulamentos Comunitários aplicáveis, solicito da ADSE a emissão do **FORMULÁRIO E106**, de acordo com os elementos por mim indicados nos respectivos campos 1 a 4 e pelo serviço processador dos meus vencimentos no campo 5.

1. ☐ só para o titular ☐ para o titular e para o(s) familiar(es)

2. ELEMENTOS IDENTIFICATIVOS DO BENEFICIÁRIO TITULAR

2.1. NÚMERO (como consta do cartão) ..... |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
2.2. NOME (como consta do cartão) _____
2.3. NÚMERO DO BILHETE DE IDENTIDADE ……..... |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
2.4. DATA DE NASCIMENTO ..... ____-____-____
2.5. MORADA (no território nacional) _____
_____ Código Postal _____
2.6. MORADA (no estrangeiro) _____
_____

3. ELEMENTOS IDENTIFICATIVOS DOS BENEFICIÁRIOS FAMILIARES

3.1. NÚMERO (como consta do cartão) ..... |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
3.2. DATA DE NASCIMENTO ..... ____-____-____
3.3. NOME (como consta do cartão) _____
_____

3.4. NÚMERO (como consta do cartão) ..... |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
3.5. DATA DE NASCIMENTO ..... ____-____-____
3.6. NOME (como consta do cartão) _____
_____

3.7. NÚMERO (como consta do cartão) ..... |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
3.8. DATA DE NASCIMENTO ..... ____-____-____
3.9. NOME (como consta do cartão) _____
_____

4. DATA A PARTIR DA QUAL REQUER O DIREITO ÀS PRESTAÇÕES DO SEGURO DE DOENÇA E MATERNIDADE: ____-____-____

O Requerente,

_____

5 DECLARAÇÃO DO SERVIÇO PROCESSADOR DOS VENCIMENTOS DO BENEFICIÁRIO TITULAR

Para os devidos efeitos declaro que o funcionário deste Organismo acima identificado, exerce as funções de **a)** _____, em **b)** _____
_____, residindo permanentemente no endereço indicado em **2.6., com os familiares indicados no campo 3 / sem familiares** (riscar o que não interessa).

c) _____

_____

a) Indicar a categoria profissional ou especificar as funções;
b) Indicar o país e a localidade;
c) Identificar a entidade declarante e autenticar com carimbo a óleo ou selo branco.

Este requerimento pode ser livremente reproduzido