SEGURANÇA SOCIAL

# REQUERIMENTO[1]

## MEDIDA EXCECIONAL DE APOIO AO EMPREGO

## REDUÇÃO DE 0,75% DA TAXA CONTRIBUTIVA A CARGO DA ENTIDADE EMPREGADORA

### 1 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA

Nome completo

N.º de Identificação de Segurança Social  N.º de Identificação Fiscal

Morada

Código Postal  -

Localidade

Telemóvel / Telefone  E-mail

### 2 ELEMENTOS RELATIVOS AO(S) TRABALHADOR(ES) COM CONTRATO DE TRABALHO A TEMPO PARCIAL

Nome completo

Data de nascimento (ano / mês / dia)  N.º de Identificação de Segurança Social

Valor da remuneração mensal: _____ , _____ EUR

Indique a percentagem de tempo de trabalho a tempo parcial, por referência ao período de trabalho semanal a tempo completo _____ %

Nome completo

Data de nascimento (ano / mês / dia)  N.º de Identificação de Segurança Social

Valor da remuneração mensal: _____ , _____ EUR

Indique a percentagem de tempo de trabalho a tempo parcial, por referência ao período de trabalho semanal a tempo completo _____ %

Nome completo

Data de nascimento (ano / mês / dia)  N.º de Identificação de Segurança Social

Valor da remuneração mensal: _____ , _____ EUR

Indique a percentagem de tempo de trabalho a tempo parcial, por referência ao período de trabalho semanal a tempo completo _____ %

Nome completo

Data de nascimento (ano / mês / dia)  N.º de Identificação de Segurança Social

Valor da remuneração mensal: _____ , _____ EUR

Indique a percentagem de tempo de trabalho a tempo parcial, por referência ao período de trabalho semanal a tempo completo _____ %

**(1)** A utilizar no caso de trabalhador(es) com contrato de trabalho a tempo parcial e que tenha(m) auferido em pelo menos um dos meses compreendido entre janeiro e agosto de 2014 remuneração proporcional ao valor da retribuição mínima mensal garantida.

## 2 ELEMENTOS RELATIVOS AO(S) TRABALHADOR(ES) COM CONTRATO DE TRABALHO A TEMPO PARCIAL (continuação)

Nome completo

Data de nascimento (ano / mês / dia) N.º de Identificação de Segurança Social

Valor da remuneração mensal: _____ , _____ EUR

Indique a percentagem de tempo de trabalho a tempo parcial, por referência ao período de trabalho semanal a tempo completo _____ %

Nome completo

Data de nascimento (ano / mês / dia) N.º de Identificação de Segurança Social

Valor da remuneração mensal: _____ , _____ EUR

Indique a percentagem de tempo de trabalho a tempo parcial, por referência ao período de trabalho semanal a tempo completo _____ %

Nome completo

Data de nascimento (ano / mês / dia) N.º de Identificação de Segurança Social

Valor da remuneração mensal: _____ , _____ EUR

Indique a percentagem de tempo de trabalho a tempo parcial, por referência ao período de trabalho semanal a tempo completo _____ %

Se tem mais trabalhadores com contrato a tempo parcial que se enquadrem nesta medida de apoio, **preencha a Folha de Continuação, Mod. GTE 52/1-DGSS**.

## 3 CERTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA

Declaro que:

☐ tenho a situação contributiva regularizada perante a Segurança Social

☐ o(s) trabalhador(es) identificado(s) no **quadro 2** tem/têm contrato de trabalho a tempo parcial e auferiu em pelo menos um dos meses compreendido entre janeiro e agosto de 2014 remuneração proporcional ao valor da retribuição mínima mensal garantida

☐ as informações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante

_____ (ano / mês / dia)

_____
(carimbo da entidade empregadora e assinatura do seu representante legal)

## 4 INFORMAÇÕES

Este requerimento deve ser apresentado, pela entidade empregadora, nos serviços da Segurança Social[1] da área da respetiva sede, acompanhado de cópia do contrato de trabalho a tempo parcial.

A redução da taxa contributiva aplica-se às contribuições referentes às remunerações devidas nos meses de novembro de 2014 a janeiro de 2016, no caso do requerimento ser apresentado até ao dia 30 de novembro de 2014 ou no mês seguinte ao da apresentação, quando efetuada em data posterior.

**(1)** Instituto da Segurança Social, Instituto da Segurança Social dos Açores, Instituto de Segurança Social da Madeira.

***Os dados constantes deste documento serão objeto de registo informático na base de dados da Segurança Social. Poderá consultar pessoalmente a informação que lhe diz respeito, bem como solicitar a sua correção. As falsas declarações são punidas nos termos da lei.***