SEGURANÇA SOCIAL

# REQUERIMENTO

## MEDIDA EXCECIONAL DE APOIO AO EMPREGO

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

### FOLHA DE CONTINUAÇÃO

### 1 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA

Nome completo

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

### 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 _____ %

**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.**

## 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 _____ %

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 _____ %