



Exmo. Senhor
Director Nacional da Administração Pública
Ministério das Finanças - Praia

DADOS DO REQUERENTE

Nome completo _____
Data de nascimento _____ Doc. Identificação _____ N° _____
Telefone/telemóvel _____ e-mail _____
Cargo/Categoria _____
Serviço _____

PEDIDO DE APOSENTAÇÃO

Incapacidade Limite de Idade Antecipada Unificada

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS	DOCUMENTOS FACULTATIVOS
Fotocópia do Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/>	Quotas em atraso atualizado (caso houver) <input type="checkbox"/>
Contagem do tempo de serviço <input type="checkbox"/>	Junta de Saúde e B.O da publicação da incapacidade (caso houver) <input type="checkbox"/>
Transferência da dotação orçamental <input type="checkbox"/>	Declaração que deu origem à certidão das remunerações acessórias (caso houver) <input type="checkbox"/>
Declaração ou recibos dos salários <input type="checkbox"/>	Certidão das remunerações acessórias (caso houver) <input type="checkbox"/>
Despacho do Membro do Governo (caso estiver no ativo) <input type="checkbox"/>	Comissão de Verificação de Incapacidade - CVI (caso houver) <input type="checkbox"/>
Comprovativo da última situação jurídica <input type="checkbox"/>	
Outros:	

Pede deferimento

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

APOSENTAÇÃO ANTECIPADA - Decreto-Lei n° 1/2017, de 12 de janeiro; **LIMITE DE IDADE** - Nos termos da alínea b) n° 2 do artigo 5° do Estatuto de Aposentação e da Pensão de Sobrevivência, aprovado pela Lei n° 61/III/89, de 30 de dezembro; **INCAPACIDADE** - Nos termos da alínea a) do artigo 6° do Estatuto de Aposentação e da Pensão de Sobrevivência, aprovado pela Lei n° 61/III/89, de 30 de dezembro; **PENSÃO UNIFICADA** - Decreto-Lei n° 1/2013, de 4 de janeiro.

Recibo do Utente

Recebi de _____

Cidade da Praia, _____ de _____ de 20____

Assinatura _____