

# REQUERIMENTO

## PENSÃO DE SOBREVIVÊNCIA

Antes de preencher leia com atenção as **INFORMAÇÕES**

### 1 DADOS DO REQUERENTE

Nome completo

Data de Nascimento  dia  mês  ano

Número BI / CNI / TRE:  Data de validade  dia  mês  ano

NIF

Telefone  Telemóvel  E-mail

Morada (rua)

Localidade

Cidade

Concelho

Ilha

### 2 DADOS DO FUNCIONÁRIO OU APOSENTADO FALECIDO

Nome completo

Data de Nascimento  dia  mês  ano

Número BI / CNI / TRE:  Data de validade  dia  mês  ano

Morada (rua)

Localidade

Cidade

Concelho

Ilha

### 3 QUALIDADE DO REQUERENTE

- Cônjuge sobrevivivo;
- Conviventes de união de facto reconhecido;
- Descendente e adotado com idade inferior a 18 anos;
- Descendente e adotado com idade entre 18 a 25 anos;
- Descendente e adotado maior de idade incapazes ;
- Ascendente que vivia a cargo do falecido;
- Outro parentes segundo a ordem de sucessão legítima a cargo do funcionário falecido;

### 4 DOCUMENTOS EM ANEXO

- Cópia do BI do requerente; \*
- Documento da instituição bancária, contendo o NIB e o nome do(s) Titular(es) da(s) Conta(s) do(s) beneficiário(s) da pensão de sobrevivência
- Certidão de óbito do funcionário ou aposentado falecido;
- Comprovativo da qualidade do requerente;



**9 RECIBO**

Nome completo

Número de entrada  Data

---

Assinatura

Os dados pessoais recolhidos serão objetos de tratamentos pela Direção Nacional da Administração Pública e pela Direção Nacional do Orçamento e Contabilidade Pública. E serão conservados pelo prazo necessário para cumprir a finalidade a que se destinam.

Os serviços comprometem a proteger os dados pessoais dos utentes e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados.

Aceda a minuta do requerimento no site da DNAP, disponível no sitio [www.dnap.gov.cv](http://www.dnap.gov.cv)