

申請人資料 DADOS DO REQUERENTE			
中文姓名 Nome em Chinês		葡文姓名 Nome em Português	
證件類別 Tipo de Documento de Identificação	<input type="radio"/> 澳門居民身份證BIR da RAEM <input type="radio"/> 其他(請列明) Outra (especifique): _____	證件編號 N.º do Documento de Identificação	
性別 Sexo	<input type="radio"/> 男 M <input type="radio"/> 女 F	出生日期(年/月/日) Data de Nascimento (ano/mês/dia)	/ /
聯絡地址 Endereço de contacto			
手提電話號碼 Nº de Telemóvel			
過戶銀行 Banco para transferência bancária		銀行賬號 Nº da conta bancária	
申請原因(如遇到突發事故或危難等情況): Motivo (Por exemplo, incidente imprevisto ou situação de crise):			
申請人聲明 Declaração do Requerente			
本人同意及知悉: Concordo e tomei conhecimento sobre o seguinte:			
1. 本人聲明沒有向其他公共部門 / 實體取得性質相同及目的相同的津貼。 Declaro que não obtive, junto de outros serviços públicos / entidades, subsídios da mesma natureza e finalidade.			
2. 向行政公職局提供的所有資料旨在申辦該局的服務且均為屬實, 並承諾倘本人狀況及家屬狀況有任何變更, 會於事實發生日起計 15 日內以書面方式通知該局人員關係處。如虛報資料, 將可能負上法律責任。 Todas as informações fornecidas ao SAFP são verdadeiras e destinam-se a formalizar o pedido de atribuição de subsídio. Comprometo-me a comunicar, por minha iniciativa e por escrito, à DRPE, qualquer alteração dos dados relativos à minha situação e à dos meus familiares, no prazo de 15 dias a contar da sua ocorrência . A prestação de informações falsas, é passível de me fazer incorrer em responsabilidade legal.			
3. 本人有權依法申請查閱、更正或更新存於本局的個人資料。 Tenho o direito de acesso, rectificação e actualização dos dados pessoais na posse do SAFP.			
4. 為履行法定義務, 行政公職局可能將本人所提供的個人資料轉移至相關的有權機關、實體及因處理服務而需要接觸的人士或其他行政機關、司法機關。 Em cumprimento de obrigações legais, o SAFP poderá transmitir os meus dados pessoais, aos órgãos e entidades competentes, assim como a terceiros ou órgãos administrativos ou judiciais relacionados com o tratamento do assunto em causa.			
申請人簽名 Assinatura do requerente _____		日期 Data _____	
收件記錄 Registo de Entrada	行政公職局 SAFP		
	編號 N.º _____	日期 Data _____	收件人簽名 Assinatura do trabalhador _____