

Versicherungsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kennzeichen
(soweit bekannt)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



**Deutsche
Rentenversicherung**

Deutsche Rentenversicherung

**É favor juntar notas manuscritas em letras de
imprensa em preto ou azul
Handschriftliche Ergänzungen bitte in Druckschrift
in schwarz oder blau**

**Declaração de rendimentos da pessoa com direito a pensão para efeitos de verificação
do direito a um suplemento de pontos de salário para o seguro a longo prazo
Einkommenserklärung der rentenberechtigten Person für die Prüfung des Anspruchs
auf Zuschlag an Entgelpunkten für langjährige Versicherung**

**1 Dados da pessoa que tem direito à pensão
Angaben zur rentenberechtigten Person**

Apelido / Name																					
Nome próprio / Vorname																					
Apelido de nascimento / Geburtsname																					
Data de nascimento (dia, mês, ano) Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr) <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					
Rua, n° . / Straße, Hausnummer																					
Código postal, lugar de residência habitual / Postleitzahl, Wohnort																					
País / Land																					
Número de telefone (indicação voluntária) / Telefonnummer (Angabe freiwillig)																					



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

continue com a cifra 1 / noch Ziffer 1

Estado civil / Familienstand:	
<input type="checkbox"/>	solteiro ledig
<input type="checkbox"/>	viúvo ou divorciado / não vivendo numa parceria registada desde verwitwet oder geschieden / nicht in Eingetragener Lebenspartnerschaft lebend seit
	Dia Mês Ano Tag Monat Jahr
<input type="checkbox"/>	casado / novamente casado / vivendo numa parceria registada desde verheiratet / wiederverheiratet / in Eingetragener Lebenspartnerschaft lebend seit
	Dia Mês Ano Tag Monat Jahr

2 Declaração relativa aos rendimentos do beneficiário da pensão Angaben zum Einkommen der rentenberechtigten Person

Indique aqui para qual ano natural V. faz a sua declaração relativa aos seus rendimentos auferidos:
Ergänzen Sie bitte hier, für welches Kalenderjahr Sie Angaben zum erzielten Einkommen tätigen:

Ano natural
Kalenderjahr

Todos os valores devem ser indicadas como valor anual bruto.
Alle Beträge sind als Bruttojahresbetrag anzugeben.

**Junte para cada um dos rendimentos um comprovante sobre o valor anual do respectivo rendimento.
Não agrafar ou alinhar os documentos a enviar.**

**Fügen Sie bitte zu jedem Einkommen einen Nachweis über die jährliche Höhe dieses Einkommens bei.
Bitte heften oder klammern Sie einzusendende Unterlagen nicht.**

2.1 Salário de um emprego dependente Arbeitsentgelt aus abhängiger Beschäftigung

V. recebeu um salário de um emprego dependente? (Como tal também são considerados a remuneração de pessoas discapacitadas ou pagamentos provenientes de qualquer relação oficial de direito público - funcionários -.)	
Bezogen Sie Arbeitsentgelt aus abhängiger Beschäftigung? (Hierzu zählen zum Beispiel auch Entgelt behinderter Menschen oder Bezüge aus einem öffentlich-rechtlichen Dienst- oder Amtsverhältnis - Beamte -.)	
<input type="checkbox"/>	não nein
<input type="checkbox"/>	sim, junte os respectivos comprovantes ja, bitte Nachweise beifügen



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)																														
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>															

continue com a cifra 2.2 / noch Ziffer 2.2

Período (desde - até) Zeitraum (vom - bis)	Nome e direção da entidade pagadora Name und Anschrift der Zahlstelle	Valor bruto (inclusivamente abonos especiais) Bruttobetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)	Da prestação foram deduzidas contribuições para o seguro de pensões obrigatório? Wurden von der Leistung Pflichtbeiträge für die gesetzliche Rentenversicherung abgezogen?															
Dia Mês Ano Tag Monat Jahr		Moeda Montante Währung Betrag																
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																		<input type="checkbox"/> sim / ja
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																		<input type="checkbox"/> não / nein
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																		<input type="checkbox"/> sim / ja
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																		<input type="checkbox"/> não / nein

2.3 Lucro de uma atividade profissional independente, de origem comercial ou de uma atividade agrícola ou florestal

Gewinn aus selbständiger Erwerbstätigkeit, aus Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft

<p>V. conseguiu receitas positivas de uma atividade profissional independente, de origem comercial ou de uma atividade agrícola ou florestal (inclusivamente as receitas de arrendamentos comerciais)? (Em caso que V. sofreu perdas ou conseguiu de diversas atividades independentes tanto lucros como perdas cuja soma é negativa, marque „não“.)</p> <p>Erzielten Sie positive Einkünfte aus selbständiger Erwerbstätigkeit, aus Gewerbebetrieb oder Land- und Forstwirtschaft (einschließlich Einnahmen aus gewerblicher Vermietung)? (Sofern Sie Verluste erzielt haben oder aus verschiedenen selbständigen Tätigkeiten sowohl Gewinne als auch Verluste erzielt haben und deren Summe negativ ist, kreuzen Sie bitte "nein" an.)</p> <p><input type="checkbox"/> não nein</p> <p><input type="checkbox"/> sim, junte os respectivos comprovantes ja, bitte Nachweise beifügen</p>																	
Período (desde - até) Zeitraum (vom - bis)	Nome e direção da entidade comercial Name und Anschrift des Betriebs	Valor dos lucros comerciais antes da dedução do imposto sobre a renda Betrag des Betriebsgewinns vor Abzug der Einkommensteuer															
Dia Mês Ano Tag Monat Jahr		Moeda Montante Währung Betrag															
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																	
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																	
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																	
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																	
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																	



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

2.4 Pensões de um seguro de pensões obrigatório, pensão de um seguro de direito público para determinados grupos profissionais, pensões de um serviço de direito público ou de uma relação oficial de direito público por velhice, invalidez, morte ou acidente

Rente oder Pension aus einer gesetzlichen Rentenversicherung, Rente aus der öffentlich-rechtlichen Versicherung bestimmter Berufsgruppen, Pension aus einem öffentlich-rechtlichen Dienst- oder Amtsverhältnis wegen Alters, Invalidität, Todes oder Unfalls

2.4.1 V. recebeu pensões de um seguro de pensões obrigatório. Estas incluem também as prestações do Seguro de Pensões Alemão.

Bezogen Sie Rente oder Pension aus einer gesetzlichen Rentenversicherung? Dazu zählen auch Leistungen aus der deutschen Rentenversicherung.

não
nein

sim, junte os respectivos comprovantes
ja, bitte Nachweise beifügen

Período (desde - até) Zeitraum (vom - bis)			Tipo da prestação Art der Leistung	Nome e direção do instituto de segurança social Referência Name und Anschrift des Sozialversicherungsträgers Aktenzeichen	Valor anual bruto (inclusivamente abonos especiais) Bruttogjahresbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)	
Dia Tag	Mês Monat	Ano Jahr			Moeda Währung	Montante Betrag
			<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente <input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente <input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente			
			<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente <input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente <input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente			
			<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente <input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente <input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente			



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

continue com a cifra **2.4.1** / noch Ziffer **2.4.1**

Período (desde - até) Zeitraum (vom - bis)			Tipo da prestação Art der Leistung	Nome e direção do instituto de segurança social Referência Name und Anschrift des Sozialversicherungsträgers Aktenzeichen	Valor anual bruto (inclusivamente abonos especiais) Brutt Jahresbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)
Dia Tag	Mês Monat	Ano Jahr			Moeda Währung Montante Betrag
			<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente <input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente <input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente		
			<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente <input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente <input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente		

Deve ser indicado o valor da prestação
Anzugeben ist die Höhe der Leistung

- antes da dedução** - do imposto sobre o salário ou imposto sobre a renda
vor Abzug der Lohnsteuer oder Einkommensteuer
- das contribuições obrigatórias para o seguro de saúde estatal, o seguro de pensões, o seguro de desemprego e o seguro contra acidentes que devem ser suportados pelo próprio beneficiário
- der Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung, Rentenversicherung, Arbeitslosenversicherung und Unfallversicherung, die vom Berechtigten selbst zu tragen sind
- mas sem** - as prestações destinadas para o sustento de menores, como por exemplo o subsídio
jedoch ohne para os filhos
- Leistungen, die für den Unterhalt von Kindern bestimmt sind, wie zum Beispiel Kinderzuschuss
- o subsídio pago por uma necessidade de ajuda ou de assistência do beneficiário (por exemplo subsídios dependentes da necessidade e com características de uma assistência social)
- den Zuschuss aufgrund der Hilfsbedürftigkeit / Pflegebedürftigkeit des Berechtigten (beispielsweise bedarfsabhängige Zulagen mit Sozialhilfecharakter)



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**2.4.2 V. recebeu uma pensão de uma seguro de direito público para determinados grupos profissionais?
Bezogen Sie Rente aus der öffentlich-rechtlichen Versicherung bestimmter Berufsgruppen?**

não
nein

sim, junte os respectivos comprovantes
ja, bitte Nachweise beifügen

Período (desde - até) Zeitraum (vom - bis)			Tipo da prestação Art der Leistung	Nome e direção da entidade previdenciária Referência Name und Anschrift des Versorgungsträgers Aktenzeichen	Valor anual bruto (inclusivamente abonos especiais) Bruttogehaltsbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)	
Dia Tag	Mês Monat	Ano Jahr			Moeda Währung	Montante Betrag
			<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente <input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente <input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente			
			<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente <input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente <input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente			
			<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente <input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente <input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente			
			<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente <input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente <input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente			



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)continue com a cifra **2.4.2** / noch Ziffer **2.4.2**

Período (desde - até) Zeitraum (vom - bis)			Tipo da prestação Art der Leistung	Nome e direção da entidade previdenciária Referência Name und Anschrift des Versorgungsträgers AktENZEICHEN	Valor anual bruto (inclusivamente abonos especiais) Bruttojahresbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)
Dia Tag	Mês Monat	Ano Jahr			Moeda Währung Montante Betrag
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>			<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente		
			<input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente		
			<input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente		

2.4.3 V. recebeu uma pensão de um serviço de direito público ou de uma relação oficial de direito público por velhice, invalidez, morte ou acidente?

Bezogen Sie Pension aus einem öffentlich-rechtlichen Dienst- oder Amtsverhältnis wegen Alters, Invalidität, Todes oder Unfalls?

- não
nein
- sim, junte os respectivos comprovantes
ja, bitte Nachweise beifügen

Período (desde - até) Zeitraum (vom - bis)			Tipo da prestação Art der Leistung	Nome e direção da entidade previdenciária Referência Name und Anschrift des Versorgungsträgers AktENZEICHEN	Valor anual bruto (inclusivamente abonos especiais) Bruttojahresbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)
Dia Tag	Mês Monat	Ano Jahr			Moeda Währung Montante Betrag
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>			<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Alterspension		
			<input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätspension		
			<input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenpension		
			<input type="checkbox"/> Pensão por acidente Unfallpension		



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

2.5 Pensão de um plano de pensões profissionais Rente aus der betrieblichen Altersversorgung

V. recebeu uma pensão de um plano de pensões profissionais?
Bezogen Sie Rente aus der betrieblichen Altersversorgung?

- não
nein
- sim, junte os respectivos comprovantes
ja, bitte Nachweise beifügen

Período (desde - até) Zeitraum (vom - bis)			Tipo da prestação Art der Leistung	Nome e direção da entidade previdenciária Referência Name und Anschrift des Versorgungsträgers Aktenzeichen	Valor anual bruto (inclusivamente abonos especiais) Bruttojahresbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)	
Dia Tag	Mês Monat	Ano Jahr			Moeda Währung	Montante Betrag
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> </div>			<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente			
			<input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente			
			<input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> </div>			<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente			
			<input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente			
			<input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> </div>			<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente			
			<input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente			
			<input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> <div style="width: 20px;"> </div> </div>			<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente			
			<input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente			
			<input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente			



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

continue com a cifra 2.5 / noch Ziffer 2.5

Período (desde - até) Zeitraum (vom - bis)	Tipo da prestação Art der Leistung	Nome e direção da entidade previdenciária Referência Name und Anschrift des Versorgungsträgers Aktenzeichen	Valor anual bruto (inclusivamente abonos especiais) Bruttojahresbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)
Dia Mês Ano Tag Monat Jahr			Moeda Montante Währung Betrag
	<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente <input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente <input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente		

2.6 Pensões de velhice de deputados e parlamentários
Altersbezüge von Abgeordneten und Parlamentariern

V. recebeu uma pensão de velhice por uma atividade anterior como deputado ou parlamentar?
 Bezogen Sie Altersbezüge aufgrund der früheren Tätigkeit als Abgeordneter oder Parlamentarier?

não
nein

sim, junte os respectivos comprovantes
ja, bitte Nachweise beifügen

Período (desde - até) Zeitraum (vom - bis)	Tipo da prestação Art der Leistung	Nome e direção da entidade pagadora Referência Name und Anschrift der zahlenden Stelle Aktenzeichen	Valor anual bruto (inclusivamente abonos especiais) Bruttojahresbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)
Dia Mês Ano Tag Monat Jahr			Moeda Montante Währung Betrag
	<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente <input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente <input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente		
	<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente <input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente <input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente		



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)**2.7 Seguros privados de pensões ou de vida como pagamento periódico**
Private Rentenversicherungen und Lebensversicherungen als regelmäßige Zahlung

V. recebeu prestações de seguros privados de pensões ou de vida como uma prestação corrente e periodicamente reiterada?
(Na medida que V. recebeu uma tal prestação em forma de um montante de capital único, indique o mesmo na cifra 2.11)

Bezogen Sie Leistungen aus privaten Rentenversicherungen oder Lebensversicherungen als laufende, regelmäßig wiederkehrende Leistung?
(Sofern Sie eine solche Leistung in Form eines einmaligen Kapitalbetrages erhalten haben, tragen Sie diese bitte unter Ziffer 2.11 ein.)

- não
nein
- sim, junte os respectivos comprovantes
ja, bitte Nachweise beifügen

Período (desde - até) Zeitraum (vom - bis)			Tipo da prestação Art der Leistung	Nome e direção da companhia de seguros Referência Name und Anschrift des Versicherungsunternehmens Aktenzeichen	Valor anual bruto (inclusivamente abonos especiais) Bruttjahresbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)	
Dia Tag	Mês Monat	Ano Jahr			Moeda Währung	Montante Betrag
			<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente			
			<input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente			
			<input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente			
			<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente			
			<input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente			
			<input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente			
			<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente			
			<input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente			
			<input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente			



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

continue com a cifra 2.7 / noch Ziffer 2.7

Período (desde - até) Zeitraum (vom - bis)	Tipo da prestação Art der Leistung	Nome e direção da companhia de seguros Referência Name und Anschrift des Versicherungsunternehmens Aktenzeichen	Valor anual bruto (inclusivamente abonos especiais) Bruttogehaltsbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)
Dia Mês Ano Tag Monat Jahr			Moeda Montante Währung Betrag
	<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente <input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente <input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente		
	<input type="checkbox"/> Pensão de velhice Altersrente <input type="checkbox"/> Pensão de invalidez Invaliditätsrente <input type="checkbox"/> Pensão de sobrevivência Hinterbliebenenrente		

2.8 Rendimentos provenientes de alugueres e arrendamentos não comerciais
Einnahmen aus nichtgewerblicher Vermietung und Verpachtung

V. obteve rendimentos **positivos** provenientes de um aluguer ou um arrendamento não comercial?
 (Em caso que V. sofreu perdas ou conseguiu de diversos imóveis ou terrenos alugados tanto lucros como perdas cuja soma é negativa, marque „não“. Em caso que o aluguer ou arrendamento fosse efetuado em forma comercial, indique este facto na cifra 2.3)

Erzielten Sie **positive** Einkünfte aus nichtgewerblicher Vermietung oder Verpachtung?
 (Sofern Sie Verluste erzielt haben oder aus verschiedenen Mietobjekten oder Grundstücken sowohl Gewinne als auch Verluste erzielt haben und deren Summe negativ ist, kreuzen Sie bitte "nein" an. Sofern die Vermietung und Verpachtung in gewerblicher Form ausgeübt wird, ist dies in Ziffer 2.3 anzugeben.)

não
nein

sim, junte os respectivos comprovantes
ja, bitte Nachweise beifügen

Período (desde - até) Zeitraum (vom - bis)	Tipo dos rendimentos Art der Einnahmen	Valor do lucro antes da dedução do imposto sobre a renda Betrag des Gewinns vor Abzug der Einkommensteuer
Dia Mês Ano Tag Monat Jahr		Moeda Montante Währung Betrag



Versicherungsnummer																																								
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																								

Kennzeichen (soweit bekannt)																																								
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																								

continue com a cifra 2.8 / noch Ziffer 2.8

Período (desde - até) Zeitraum (vom - bis)			Tipo dos rendimentos Art der Einnahmen	Valor do lucro antes da dedução do imposto sobre a renda Betrag des Gewinns vor Abzug der Einkommensteuer	
Dia Tag	Mês Monat	Ano Jahr		Moeda Währung	Montante Betrag

2.9 Lucros provenientes de alienações privadas
Gewinne aus privaten Veräußerungsgeschäften

V. obteve lucros de alienações privadas num valor superior a 600 EUR?
 Erzielten Sie Gewinne aus privaten Veräußerungsgeschäften in Höhe von insgesamt mindestens 600 EUR?

não
 nein

sim, junte os respectivos comprovantes
 ja, bitte Nachweise beifügen

Data de venda Datum des Verkaufs			Valor do produto da alienação antes da dedução do imposto sobre a renda Betrag des Veräußerungsgewinns vor Abzug der Einkommensteuer	
Dia Tag	Mês Monat	Ano Jahr	Moeda Währung	Montante Betrag



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

2.10 Receitas de capital Einnahmen aus Kapitalvermögen

V. recebeu receitas de capital (juros, dividendos, participações em lucros, rendimentos de investimentos, lucros provenientes da alienação de valores mobiliários)?

(Em caso que V. sofreu perdas ou conseguiu de diversas transações tanto lucros como perdas cuja soma é negativa, marque „não“.)

Erzielten Sie Einnahmen aus Kapitalvermögen (Zinsen, Dividenden, Gewinnanteile, Investmenterträge, Veräußerungsgewinne von Wertpapieren)?

(Sofern Sie Verluste erzielt haben oder aus verschiedenen Transaktionen sowohl Gewinne als auch Verluste erzielt haben und deren Summe negativ ist, kreuzen Sie bitte "nein" an.)

não
nein

sim, junte os respectivos comprovantes
ja, bitte Nachweise beifügen

Data da transação Datum der Transaktion			Tipo da transação Art der Transaktion	Valor do lucro antes da dedução do imposto sobre a renda Betrag des Gewinns vor Abzug der Einkommensteuer	
Dia Tag	Mês Monat	Ano Jahr		Moeda Währung	Montante Betrag

2.11 Pagamento único da prestação de um seguro privado de pensões ou de vida Einmalige Auszahlung der Leistung einer privaten Rentenversicherung oder Lebensversicherung

V. recebeu a prestação de um seguro privado de pensões ou de vida como montante de capital único?

Haben Sie eine Leistung aus der privaten Rentenversicherung oder Lebensversicherung als einmaligen Kapitalbetrag erhalten?

não
nein

sim, junte os respectivos comprovantes
ja, bitte Nachweise beifügen

Data do pagamento Datum der Auszahlung			Tipo da prestação Art der Leistung	Nome e direção da companhia de seguros Referência Name und Anschrift des Versicherungsunternehmens Aktenzeichen	Soma das receitas (Diferença entre a prestação paga e as contribuições ingressadas) Summe des Ertrages (Differenzbetrag zwischen der ausgezahlten Leistung und den eingezahlten Beiträgen)	
Dia Tag	Mês Monat	Ano Jahr			Moeda Währung	Montante Betrag



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

continue com a cifra **2.11** / noch Ziffer **2.11**

Data do pagamento Datum der Auszahlung			Tipo da prestação Art der Leistung	Nome e direção da companhia de seguros Referência Name und Anschrift des Versicherungsunternehmens Aktenzeichen	Soma das receitas (Diferença entre a prestação paga e as contribuições ingressadas) Summe des Ertrages (Differenzbetrag zwischen der ausgezahlten Leistung und den eingezahlten Beiträgen)	
Dia Tag	Mês Monat	Ano Jahr			Moeda Währung	Montante Betrag

Lugar, data
Ort, Datum

Assinatura do beneficiário da pensão
Unterschrift der rentenberechtigten Person

