

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

continue com a cifra 1 / noch Ziffer 1

<input type="checkbox"/>	divorciado/a ou união de facto (parceria registada) dissolvida desde geschieden / Eingetragene Lebenspartnerschaft aufgelöst seit	Dia	Mês	Ano
		Tag	Monat	Jahr
<input type="checkbox"/>	casado/a ou recasado/a ou a viver em união de facto (parceria registada) desde verheiratet / wiederverheiratet / in Eingetragener Lebenspartnerschaft lebend seit	Dia	Mês	Ano
		Tag	Monat	Jahr

2 Informações sobre os rendimentos da pessoa titular da pensão Angaben zum Einkommen der rentenberechtigten Person

Nota relativamente à pensão de orfandade: deve ser indicado o rendimento (por exemplo, a pensão) da pessoa com direito à pensão de orfandade.

Hinweis bei Waisenrentenbezug: Es ist das Einkommen, zum Beispiel die Rente, der waisenrentenberechtigten Person anzugeben.

**Indique aqui o ano civil a que se referem as informações sobre os seus rendimentos auferidos:
Ergänzen Sie bitte hier, für welches Kalenderjahr Sie Angaben zum erzielten Einkommen tätigen:**

Ano civil
Kalenderjahr

--	--	--	--	--

Todos os valores devem ser indicados como montante bruto anual.
Alle Beträge sind als Bruttojahresbetrag anzugeben.

**Para cada rendimento, adicione um comprovativo separado do respetivo montante anual,
independentemente do país em que o rendimento tenha sido auferido. Não é suficiente enviar apenas uma
notificação de liquidação de imposto.**

**Fügen Sie bitte zu jedem Einkommen einen gesonderten Nachweis über die jährliche Höhe dieses
Einkommens bei, unabhängig davon, in welchem Land das Einkommen erzielt wurde. Die Übersendung
des Steuerbescheids allein ist nicht ausreichend.**

Não agrafar ou alinhar os documentos a enviar.
Bitte heften oder klammern Sie einzusendende Unterlagen nicht.

2.1 Remuneração de trabalho por conta de outrem ou rendimento equiparável Arbeitsentgelt aus abhängiger Beschäftigung oder vergleichbares Einkommen

Recebeu uma remuneração de trabalho por conta de outrem ou um rendimento equiparável?
(Isto também inclui, por exemplo, remunerações de pessoas com deficiência ou rendimentos de uma relação
laboral ou de um cargo de direito público – funcionários públicos –, reformas antecipadas, rendimentos ou
subsídios de deputados e membros parlamentares ou indemnizações por despedimento.)

Bezogen Sie Arbeitsentgelt aus abhängiger Beschäftigung oder vergleichbares Einkommen?
(Hierzu zählen zum Beispiel auch Entgelt behinderter Menschen oder Bezüge aus einem öffentlich-rechtlichen
Dienst- oder Amtsverhältnis - Beamte -, Vorruhestandsgeld, Bezüge oder Diäten von Abgeordneten und
Parlamentariern oder Entlassungsentschädigungen.)

<input type="checkbox"/>	não	<input type="checkbox"/>	sim,	anexar comprovativos
	nein		ja,	bitte Nachweise beifügen



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

continue com a cifra 2.1 / noch Ziffer 2.1

Período (de - até) Zeitraum (vom - bis)	Nome e morada da entidade empregadora/pagadora Name und Anschrift des Arbeitgebers / der Zahlstelle	Valor bruto (incluindo subsídios especiais) Bruttobetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)		Foram deduzidas contribuições obrigatórias para o regime legal de seguro de pensão deste valor? Wurden hiervon Pflichtbeiträge für die gesetzliche Rentenversicherung abgezogen?
		Moeda Währung	Montante Betrag	
Dia Tag	Mês Monat	Ano Jahr		
				<input type="checkbox"/> sim / ja
				<input type="checkbox"/> não / nein
				<input type="checkbox"/> sim / ja
				<input type="checkbox"/> não / nein
				<input type="checkbox"/> sim / ja
				<input type="checkbox"/> não / nein

2.2 Lucro de uma atividade por conta própria, de uma atividade comercial ou de uma atividade agrícola ou florestal

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

Obteve rendimentos **positivos** de uma atividade por conta própria, de uma atividade comercial ou de uma atividade agrícola ou florestal (incluindo receitas de arrendamentos comerciais)?
(Se tiver tido prejuízos ou se tiver obtido tanto lucros como perdas de diversas atividades por conta própria e o seu total for negativo, assinale «não».)

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.)

não
nein

sim, anexar comprovativos
ja, bitte Nachweise beifügen

Período (de - até) Zeitraum (vom - bis)	Nome e morada da exploração Name und Anschrift des Betriebs	Valor dos lucros de exploração antes da dedução do imposto sobre o rendimento Betrag des Betriebsgewinns vor Abzug der Einkommensteuer	
		Moeda Währung	Montante Betrag
Dia Tag	Mês Monat	Ano Jahr	



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

continue com a cifra 2.3 / noch Ziffer 2.3

Período (de - até) Zeitraum (vom - bis)			Tipo da prestação Art der Leistung	Nome e morada da entidade pagadora referência Name und Anschrift der zahlenden Stelle Aktenzeichen	Valor bruto anual (incluindo subsídios especiais) Bruttojahresbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)	
Dia Tag	Mês Monat	Ano Jahr			Moeda Währung	Montante Betrag
			<input type="checkbox"/> prestação de velhice Leistung wegen Alters <input type="checkbox"/> prestação de invalidez Leistung wegen Invalidität <input type="checkbox"/> prestação por morte Leistung wegen Todes <input type="checkbox"/> pensão por acidente Unfallpension			
			<input type="checkbox"/> prestação de velhice Leistung wegen Alters <input type="checkbox"/> prestação de invalidez Leistung wegen Invalidität <input type="checkbox"/> prestação por morte Leistung wegen Todes <input type="checkbox"/> pensão por acidente Unfallpension			
			<input type="checkbox"/> prestação de velhice Leistung wegen Alters <input type="checkbox"/> prestação de invalidez Leistung wegen Invalidität <input type="checkbox"/> prestação por morte Leistung wegen Todes <input type="checkbox"/> pensão por acidente Unfallpension			
			<input type="checkbox"/> prestação de velhice Leistung wegen Alters <input type="checkbox"/> prestação de invalidez Leistung wegen Invalidität <input type="checkbox"/> prestação por morte Leistung wegen Todes <input type="checkbox"/> pensão por acidente Unfallpension			



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

continue com a cifra 2.3 / noch Ziffer 2.3

Período (de - até) Zeitraum (vom - bis)			Tipo da prestação Art der Leistung	Nome e morada da entidade pagadora referência Name und Anschrift der zahlenden Stelle Aktenzeichen	Valor bruto anual (incluindo subsídios 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; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 80px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> </div>			<input type="checkbox"/> prestação de velhice Leistung wegen Alters <input type="checkbox"/> prestação de invalidez Leistung wegen Invalidität <input type="checkbox"/> prestação por morte Leistung wegen Todes <input type="checkbox"/> pensão por acidente Unfallpension			

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

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



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

continue com a cifra **2.5** / noch Ziffer **2.5**

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

2.6 Lucros provenientes de transações de alienação privadas Gewinne aus privaten Veräußerungsgeschäften

Obteve lucros provenientes de transações de alienação privadas num valor total de, no mínimo 600 EUR?
Erzielten Sie Gewinne aus privaten Veräußerungsgeschäften in Höhe von insgesamt mindestens 600 EUR?

não
nein

sim, anexar comprovativos
ja, bitte Nachweise beifügen

Data de venda Datum des Verkaufs			Valor do ganho de capital antes da dedução do imposto sobre o rendimento Betrag des Veräußerungsgewinns vor Abzug der Einkommensteuer	
Dia Tag	Mês Monat	Ano Jahr	Moeda Währung	Montante Betrag

2.7 Rendimentos de capital Einnahmen aus Kapitalvermögen

Obteve rendimentos de capital (juros, dividendos, participações em lucros, rendimentos de investimentos, ganhos de capital de títulos)?
(Se tiver tido prejuízos ou se tiver obtido tanto lucros como perdas de diversas transações e o seu total for negativo, assinale «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 sim, anexar comprovativos
nein ja, bitte Nachweise beifügen



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

continue com a cifra **2.7** / noch Ziffer **2.7**

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

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

<p>Recebeu uma prestação de um seguro privado de pensão ou de vida como montante único de capital? Haben Sie eine Leistung aus der privaten Rentenversicherung oder Lebensversicherung als einmaligen Kapitalbetrag erhalten?</p> <p><input type="checkbox"/> não nein</p> <p><input type="checkbox"/> sim, anexar comprovativos ja, bitte Nachweise beifügen</p>					
Data do pagamento Datum der Auszahlung		Tipo da prestação Art der Leistung	Nome e morada da seguradora referência Name und Anschrift des Versicherungsunternehmens Aktenzeichen	Total do rendimento (diferença entre a prestação paga e as contribuições realizadas) Summe des Ertrages (Differenzbetrag zwischen der ausgezählten 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

