

Dados pessoais			
Nome do beneficiário	Em chinês		N.º de beneficiário
	Em outra língua além do chinês ou a sua romanização		N.º do BIR

**Itens a requerer**

*Selecione e preencha o(s) item(ns) a requerer*

<input type="checkbox"/> 1. Suspensão do reembolso de dívidas			
Assuntos	Preencha as seguintes informações		
<input type="checkbox"/> Frequência de um curso que confere grau académico, diploma ou certificado <small>(Devem ser apresentadas as informações sobre o curso e o ano de escolaridade emitidas pela instituição)</small>	Designação da instituição que frequenta		Local de frequência
	Designação do curso	Grau académico	Data de conclusão do curso estimada (Ano/Mês)
<input type="checkbox"/> Doença ou incapacidade acidental <small>(Deve ser apresentado um atestado médico)</small>	Designação da doença / situação de incapacidade acidental		

<input type="checkbox"/> 2. Suspensão do cumprimento do dever especial sobre o exercício da actividade profissional			
Assuntos	Preencha as seguintes informações		
<input type="checkbox"/> Frequência de um curso que confere grau académico <small>(Devem ser apresentadas as informações sobre o curso frequentado e o ano de escolaridade emitidas pela instituição de ensino superior)</small>	Designação da instituição que frequenta		Local de frequência
	Designação do curso	Grau académico	Data de conclusão do curso estimada (Ano / Mês)
<input type="checkbox"/> Doença <small>(Deve ser apresentado um atestado médico)</small>	Designação da doença		
<input type="checkbox"/> Outros motivos especiais <small>(Devem ser apresentados os respectivos documentos comprovativos)</small>	Motivos		

<input type="checkbox"/> 3. Redução temporária do valor do reembolso mensal	
Assuntos	Preencha as seguintes informações
<input type="checkbox"/> Desemprego <small>(Deve ser apresentado o documento comprovativo do desemprego ou de cessação de funções)</small>	Data de início do desemprego (Ano / Mês / Dia)
<input type="checkbox"/> Situação de enorme dificuldade económica do agregado familiar <small>(Indique, detalhadamente, os rendimentos e despesas mensais e apresente os respectivos documentos comprovativos)</small>	Motivos

\* O resultado do pedido será notificado por ofício. Caso haja alteração nas informações de contacto (morada postal de Macau, n.º de telemóvel para receber notificações por sms, n.º de outro telemóvel de Macau, endereço do correio electrónico ou a língua de comunicação), deve-se preencher a “Ficha de alteração dos dados pessoais do beneficiário”.

\*\* A falsificação de documentos é punida com pena de prisão até 3 anos ou com pena de multa, de acordo com o disposto no artigo 244.º do Código Penal. O uso de atestados falsos é punido com pena de prisão até 1 ano ou com pena de multa até 120 dias, de acordo com o disposto no artigo 250.º do Código Penal.

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Ano                      Mês                      Dia

\_\_\_\_\_  
Assinatura do beneficiário (conforme o modelo de assinatura constante do BIR de Macau)