

Elementos da pessoa segurada relativos ao mês _____

1. **Trabalhou para um ou mais empregadores?** Sim Não

Em caso afirmativo, de _____ até _____ Empregador: _____

de _____ até _____ Empregador: _____

(anexar certificado(s) sobre vencimento(s) durante o desemprego recibo(s) de salário(s))

2. **Exerceu uma actividade por conta própria?** Sim Não

Em caso afirmativo, de _____ até _____

(anexar recibos / facturas)

3. **Participou numa medida activa em matéria de emprego?** Sim Não

4. **Esteve incapacitado para o trabalho?** Sim Não

Notificação em _____ para _____

Por doença: de _____ até _____

Por acidente: de _____ até _____

(anexar atestado médico)

Por outros motivos? Quais? _____ de _____ até _____

Possui um seguro para subsídio diário em caso de doença?

Sim Não

5. **Cumpriu serviço militar ou cívico, resp. protecção civil?** Sim Não

Em caso afirmativo, de _____ até _____

6. **Esteve de férias?** Sim Não

Em caso afirmativo, de _____ até _____

Esteve ausente por outros motivos?

Sim Não

Em caso afirmativo, porquê? _____ de _____ até _____

Houve alguma alteração com a sua obrigação de alimentos ou a do seu cônjuge ou parceiro registado para filhos menores de 18 anos ou em formação? Sim Não
 (Em caso afirmativo, anexe certidão de nascimento, contrato de aprendizagem, atestado do estabelecimento de ensino e / ou diploma)

- 7b. **Tem uma outra pessoa (por ex. o outro progenitor) direito a abonos de família e / ou subsídios de formação?**

Sim Não

8. **Requeru ou recebeu prestações de um outro seguro social nacional ou estrangeiro (por ex. IV, SUVA, Previdência Profissional, pensão antecipada da AHV)?**

Sim Não

(Em caso afirmativo, anexe fotocópias da decisão e da liquidação)

9. **Procura o mesmo volume de trabalho (%) como no mês anterior?** Não Sim

Caso contrário, qual o volume que procura? _____% a partir de que data? _____

10. **Continua desempregado?** Sim Não

Começou a trabalhar em _____