R. P.

**MINISTÉRIO DAS FINANÇAS**
**AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA**
DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS - IRS

**MODELO 3**

# PROVA DE ENTREGA da Declaração Modelo 3 de IRS Via Internet

**1 SERVIÇO DE FINANÇAS DA ÁREA DO DOMICÍLIO FISCAL DO(S) SUJEITO(S) PASSIVO(S)**

Código do Serviço de Finanças: 01 2321

**2 ANO DOS RENDIMENTOS**

01 2023

## 3 NOME DO SUJEITO PASSIVO

| Sujeito Passivo A | NIF | DEFICIENTE GRAU | DEFICIENTE F.A. |
|---|---|---|---|
| ANDERSON CORREA BARBOSA | 01 318096218 | | |

## 4 ESTADO CIVIL DO SUJEITO PASSIVO

Casado 01 X | Unido de facto 02 | Solteiro, divorciado ou separado judicialmente 03 | Viúvo 04 | Separado de facto 05

## 5 OPÇÃO PELA TRIBUTAÇÃO CONJUNTA DOS RENDIMENTOS

**A**

1. Se assinalou os campos 01 (casado) ou 02 (unido de facto) do quadro 4, indique se ambos os cônjuges ou unidos de facto optam pela tributação conjunta dos rendimentos: Sim 01 X | Não 02

2. Se assinalou o campo 01 (Sim), identifique o sujeito passivo B:

| NOME DO SUJEITO PASSIVO | NIF | DEFICIENTE GRAU | DEFICIENTE F.A. |
|---|---|---|---|
| Sujeito Passivo B CRISTIANE MENDONÇA DE SOUZA BARBOSA | 03 318197227 | | |

**B**

3. Se assinalou o campo 04 (viúvo) do quadro 4 e ocorreu o óbito do cônjuge no ano a que respeita esta declaração, indique se opta pela tributação conjunta dos rendimentos: Sim 04 | Não 05

4. Se assinalou o campo 04 (Sim), preencha o NIF do cônjuge falecido

| SOCIEDADE CONJUGAL - ÓBITO DE UM DOS CÔNJUGES NO ANO A QUE RESPEITA A DECLARAÇÃO | NIF | DEFICIENTE GRAU | DEFICIENTE F.A. |
|---|---|---|---|
| Cônjuge falecido | 06 | | |

## 6 AGREGADO FAMILIAR

**A** Se assinalou os campos 02 ou 05 do quadro 5 (NÃO opta pela tributação conjunta dos rendimentos), indique o NIF do cônjuge / unido de facto / cônjuge falecido (ano do óbito) 01

**B** DEPENDENTES

DEPENDENTES

| NIF | DEFICIENTES GRAU | NIF | DEFICIENTES GRAU | NIF | DEFICIENTES GRAU |
|---|---|---|---|---|---|
| D1 | | D2 | | D3 | |
| D4 | | D5 | | D6 | |

AFILHADOS CIVIS

| NIF | DEFICIENTES GRAU | NIF | DEFICIENTES GRAU | NIF | DEFICIENTES GRAU |
|---|---|---|---|---|---|
| AF1 | | AF2 | | AF3 | |

DEPENDENTES EM GUARDA CONJUNTA

| NIF | DEFICIENTES GRAU | Resp. parentais exercidas por: | NIF do outro sujeito passivo | Integra agregado SP | Integra agregado Outro SP | Partilha de despesas % | Residência Alternada |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DG1 | | | | | | | Sim 01 Não 02 |
| DG2 | | | | | | | Sim 01 Não 02 |

**C** DEPENDENTE EM ACOLHIMENTO FAMILIAR (DL N.º 139/2019, DE 16/09)

Se, no ano a que respeita a declaração, teve algum dependente, identificado no Q6B, em situação de acolhimento familiar, nos termos do Decreto-Lei n.º 139/2019, de 16/09, indique:

| Dependente | Período do acolhimento | | | | | | Dependente | Período do acolhimento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Data de início | | | Data de fim | | | | Data de início | | | Data de fim | | |
| | Ano | Mês | Dia | Ano | Mês | Dia | | Ano | Mês | Dia | Ano | Mês | Dia |
| | | | | | | | | | | | | | |

## 7 ASCENDENTES, COLATERAIS E FAMÍLIAS DE ACOLHIMENTO

**A** ASCENDENTES EM COMUNHÃO DE HABITAÇÃO COM O SUJEITO PASSIVO

| NIF | DEFICIENTES - GRAU |
|---|---|
| AS1 | |
| AS2 | |

**B** OUTROS ASCENDENTES E COLATERAIS ATÉ AO 3.º GRAU

| NIF |
|---|
| AC1 |
| AC2 |

**C** CRIANÇA OU JOVEM ACOLHIDO NOS TERMOS DO DL N.º 139/2019, DE 16/09

Se, no ano a que respeita a declaração, acolheu alguma criança ou jovem, nos termos do Decreto-Lei n.º 139/2019, de 16/09, indique:

| NIF da criança ou jovem | NIF do titular responsável pelo acolhimento familiar | Período do acolhimento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Data de início | | | Data de fim | | |
| | | Ano | Mês | Dia | Ano | Mês | Dia |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

PROVA DE ENTREGA
NÃO SERVE DE COMPROVATIVO

## 8 RESIDÊNCIA FISCAL

**A** RESIDENTES

Continente 01 X | R. A. Açores 02 | R. A. Madeira 03

**B** NÃO RESIDENTES

Não residente 04 | Representante - NIF 05 | País de residência 06

Se reside na União Europeia ou no Espaço Económico Europeu indique:

Pretende a tributação pelo regime geral 07 | ou opta por um dos regimes abaixo indicados 08

Opção pelas taxas gerais do art.º 68.º do CIRS - Relativamente aos rendimentos não sujeitos a retenção liberatória - art.º 72.º, n.º 14, do CIRS 09

Opção pelas regras dos residentes - art.º 17.º-A do CIRS 10 | Total dos rendimentos obtidos no estrangeiro 11

**C** RESIDÊNCIA FISCAL PARCIAL

Se durante o ano deteve o estatuto de residente e de não residente, indique o período a que respeita esta declaração — de (Ano Mês Dia) a (Ano Mês Dia)

## 9 REEMBOLSO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

O Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN) deve pertencer ao sujeito passivo A e/ou B

PT50001000006210696000161

Pretende que a AT associe este IBAN aos seus dados de identificação do NIF, caso ainda não esteja, para utilização em pagamentos de reembolsos e restituições a efetuar pela AT?

Sim 01 X | Não 02

## 10 NATUREZA DA DECLARAÇÃO

1.ª declaração do ano 01 X | Declaração de substituição 02

## 11 CONSIGNAÇÃO DE 0,5% DO IRS / CONSIGNAÇÃO DO BENEFÍCIO DE 15% DO IVA SUPORTADO

ENTIDADES BENEFICIÁRIAS

| | | |
|---|---|---|
| Instituições religiosas (art.º 32.º, n.º 4, da Lei n.º 16/2001, de 22 de junho) | | 1101 |
| Instituições particulares de solidariedade social ou pessoas coletivas de utilidade pública (art.º 32.º, n.º 6, da Lei n.º 16/2001, de 22 de junho) | | |
| Pessoas coletivas de utilidade pública de fins ambientais (art.º 14.º, n.ºs 5 e 7, da Lei n.º 35/98, de 18 de julho) | | 1102 |
| Instituições culturais com estatuto de utilidade pública (art.º 152.º do CIRS) | | 1103 |
| Associações juvenis, de caráter juvenil ou de estudantes (Portaria n.º 798/2022, de 17 de novembro) | | 1104 |

NIF | IRS | IVA

## 12 ANEXOS

| | ANEXOS | Quantidade | | ANEXOS | Quantidade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Anexo **A** | 1 | 8 | Anexo **G1** | |
| 2 | Anexo **B** | | 9 | Anexo **H** | |
| 3 | Anexo **C** | | 10 | Anexo **I** | |
| 4 | Anexo **D** | | 11 | Anexo **J** | |
| 5 | Anexo **E** | | 12 | Anexo **L** | |
| 6 | Anexo **F** | | 13 | Outros documentos | |
| 7 | Anexo **G** | | 14 | Anexo SS | |

## 13 PRAZOS ESPECIAIS

Prazo especial (n.º 2 do art. 60.º do CIRS) 01

Prazo especial (n.º 2 do art. 31.º-A do CIRS) 02

Prazo especial (n.º 7 do art. 44.º do CIRS) 03

Data do facto que determinou o prazo especial (Ano Mês Dia) 04

Prazo especial (n.º 3 do art. 60.º do CIRS) 05

Rendimentos de anos anteriores (n.º 3 do art. 74.º do CIRS) 06

Se assinalou, o campo 06, indique:

| Ano recebimento | Categoria dos rendimentos |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Reinvestimento (art.º 10.º, CIRS) - suspensão prazo (n.º 6 do art.º 50.º, Lei 56/2023, de 6/10) 07

PROVA DE ENTREGA
NÃO SERVE DE COMPROVATIVO

R. P.

**MINISTÉRIO DAS FINANÇAS**

**AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA**

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS - IRS

MODELO 3

**Anexo A**

| 1 | CATEGORIAS A / H |
|---|---|
| | **TRABALHO DEPENDENTE** |
| | **PENSÕES** |

| 2 | ANO DOS RENDIMENTOS |
|---|---|
| 01 | 2023 |

## 3 IDENTIFICAÇÃO DO(S) SUJEITO(S) PASSIVO(S)

Sujeito passivo **A** NIF **01** 318096218 Sujeito passivo **B** NIF **02** 318197227

## 4 RENDIMENTOS DO TRABALHO DEPENDENTE E/OU PENSÕES OBTIDOS EM TERRITÓRIO PORTUGUÊS

### A RENDIMENTOS / RETENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES OBRIGATÓRIAS / QUOTIZAÇÕES SINDICAIS

| NIF da entidade pagadora | Código dos Rendimentos | Titular | Rendimentos | Retenções na fonte | Contribuições | Retenção da sobretaxa | Quotizações sindicais |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 504909185 | 401 | A | 5.086,92 | 142,00 | 559,55 | | 0,00 |
| 504909185 | 401 | B | 4.147,45 | 103,00 | 456,23 | | 0,00 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| SOMA DE CONTROLO | | | 9.234,37 | 245,00 | 1.015,78 | 0,00 | 0,00 |

Se declarou pensões de alimentos (código de rendimentos 405), opta pelo seu englobamento? Sim **01** ☐ Não **02** ☐

Contratos de Pré-Reforma / Informações Complementares

| NIF da entidade pagadora | Código | Titular | | Ano | Mês | Dia | | Ano | Mês | Dia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 4 0 7 | | Data do contrato de pré-reforma | | | | Data do primeiro pagamento | | | |
| | 4 0 7 | | Data do contrato de pré-reforma | | | | Data do primeiro pagamento | | | |

### B PAGAMENTOS POR CONTA

| Código dos rendimentos | Titular | Valor | Código dos rendimentos | Titular | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

### C OUTRAS DEDUÇÕES

| Código da despesa | Titular | Valor | Código da despesa | Titular | Valor | Código da despesa | Titular | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Seguros de Profissões de Desgaste Rápido / Entidade Gestora

| | Profissão/ Código | Titular | Valor | NIF Português | País | Número fiscal (UE ou EEE) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Se preencheu o código 424 identifique: | | | | | | |
| Se preencheu o código 424 identifique: | | | | | | |

### D INCENTIVO FISCAL À AQUISIÇÃO DE PARTICIPAÇÕES SOCIAIS PELOS TRABALHADORES

### D.1 INCENTIVO FISCAL À AQUISIÇÃO DE PARTICIPAÇÕES SOCIAIS PELOS TRABALHADORES - anos de 2018 a 2022

Se auferiu ganhos previstos no n.º 7 da alínea b) do n.º 3 do artigo 2º do CIRS e desde que verificadas as condições de isenção previstas no artigo 43º-C do EBF, indique:

| NIF da entidade pagadora | Código do rendimento | Titular | Montante do ganho | NIF da entidade pagadora | Código do rendimento | Titular | Montante do ganho |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

### D.2 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - INCENTIVO FISCAL À AQUISIÇÃO DE PARTICIPAÇÕES SOCIAIS DE STARTUPS

Se foram apurados ganhos previstos no n.º 7 da alínea b) do n.º 3 do artigo 2.º do CIRS e estão verificadas as condições previstas no artigo 43.º - C, do EBF, indique:

| NIF da entidade pagadora | Código do rendimento | Titular | Exercício do direito de opção | | | | | | Montante do ganho |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Ano | Mês | Dia | N.º Titulos | Valor unitário | Valor total | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

### E REGIME FISCAL APLICÁVEL A EX-RESIDENTES (ARTIGO 12.º-A DO CIRS)

| | Ano em que se tornou residente em Portugal | Titular |
|---|---|---|
| Se reúne os pressupostos e condições previstos nos n.os 1 e 2 do art.º 12.º-A do CIRS e mencionou rendimentos com o código 410 e ou 411, indique: | | |
| Se reúne os pressupostos e condições previstos nos n.os 1 e 2 do art.º 12.º-A do CIRS e mencionou rendimentos com o código 410 e ou 411, indique: | | |

PROVA DE ENTREGA
NÃO SERVE DE COMPROVATIVO

## F OPÇÃO PELO REGIME FISCAL DO ART.º 12.º-B DO CIRS - IRS JOVEM

| | Titular | Ano da conclusão do ciclo de estudos | Nível de qualificação do QNQ | Estabelecimento de ensino / País da conclusão do ciclo de estudos | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | NIF Português | Código do país |
| Se reúne os pressupostos e requisitos do art.º 12.º-B do CIRS e mencionou rendimentos com o código 417, no Q4A, indique: | | | | | |
| Se reúne os pressupostos e requisitos do art.º 12.º-B do CIRS e mencionou rendimentos com o código 417, no Q4A, indique: | | | | | |

## G REGIME FISCAL PREVISTO NOS N.os 9 E 10 DO ART.º 12.º DO CIRS - ESTUDANTES DEPENDENTES

Para os dependentes mencionados no Q4A, com rendimentos identificados com o código 418, indique:

| Titular | Efetuou a comunicação prevista no n.º 10 do art.º 12.º do CIRS | Identificação do estabelecimento de ensino que frequentou (ou o país) | | Titular | Efetuou a comunicação prevista no n.º 10 do art.º 12.º do CIRS | Identificação do estabelecimento de ensino que frequentou (ou o país) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | NIF Português | Código do país | | | NIF Português | Código do país |
| | | | | | | | |

## 5 RENDIMENTOS DE ANOS ANTERIORES INCLUÍDOS NO QUADRO 4

### A RENDIMENTOS DE ANOS ANTERIORES (N.º 1 DO ARTIGO 74.º DO CIRS)

| NIF da entidade pagadora | Ano a que respeitam os rendimentos | Código dos rendimentos | Titular | Rendimentos | Número de anos (2019 e anteriores) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |

### B RENDIMENTOS DE ANOS ANTERIORES - OPÇÃO PELO REGIME DO N.º 3 DO ARTIGO 74.º DO CIRS

| NIF da entidade pagadora | Ano a que respeitam os rendimentos | Código dos rendimentos | Titular | Rendimentos | Retenções na fonte | Contribuições | Quotizções sindicais |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

## 6 PARTICIPAÇÕES SOCIAIS DE STARTUPS ADQUIRIDAS NO ÂMBITO PLANOS DE OPÇÃO - ART.º 43.º-C DO EBF ALIENAÇÃO / PERDA DA QUALIDADE DE RESIDENTE / TRANSMISSÃO GRATUITA

Se auferiu ganhos previstos no n.º 7 da alínea b) do n.º 3 do artigo 2.º do CIRS e ocorreu um dos momentos indicados no n.º 4 do artigo 43.º -C, do EBF, indique:

| Titular | NIF da entidade emitente | Código facto gerador | Alienação / perda qualidade residente / doação | | | | | | Exercício do direito de opção | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Ano | Mês | Dia | N.º Titulos | Valor unitário | Valor total | Ano | Mês | Dia | N.º Titulos | Valor unitário | Valor total |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

Opta pelo englobamento destes rendimentos? Sim **01** ☐ Não **02** ☐

PROVA DE ENTREGA
NÃO SERVE DE COMPROVATIVO