

Instrumento de notação do Sistema Estatístico Nacional (Lei nº 22/2008, de 13 de Maio) de RESPOSTA OBRIGATÓRIA, registado no INE, sob o nº 9542, válido até 30/04/2012.



INSTITUTO NACIONAL DE ESTATÍSTICA
STATISTICS PORTUGAL

DEPARTAMENTO DE ESTATÍSTICAS DEMOGRÁFICAS E SOCIAIS
SERVIÇO DE ESTATÍSTICAS DO MERCADO DE TRABALHO
ÍNDICE DE CUSTO DO TRABALHO
MODELO DE ACTUALIZAÇÃO
1º TRIMESTRE DE 2012

ATENÇÃO: A CONFIDENCIALIDADE DOS DADOS INDIVIDUAIS É GARANTIDA POR LEI. DEVOLVA ESTE IMPRESSO, DEVIDAMENTE PREENCHIDO, NO ENVELOPE RSF, NO PRAZO DE 10 DIAS ÚTEIS APÓS A SUA RECEPÇÃO.

LEIA AS INSTRUÇÕES COM ATENÇÃO

Número de Ordem:

TR/281

A. FICHA DO ESTABELECIMENTO: Morada do estabelecimento
Nº Ordem/NPC/NEMP/NEST Código postal – localidade postal

ATENÇÃO, APENAS SE PRETENDE INFORMAÇÃO SOBRE ESTE ESTABELECIMENTO

TRIMESTRE ANTERIOR	TRIMESTRE ACTUAL	OBSERVAÇÕES
A.4 Pessoal ao serviço Nº de trabalhadores: (va)	ALTERAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Nº médio actual _____	
A.5.1 Contribuição patronal para a segurança social (va) %	ALTERAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Valor actualizado _____ %	
A.5.2 Seguro de acidentes de trabalho (va) % ou (va) € / (per)	ALTERAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Valor actualizado _____	
A.6.1 Prestação complementar de reforma/invalidez (último valor registado) (va) € / (per)	ALTERAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Valor actualizado _____	
A.6.2 Seguro de saúde (último valor registado) (va) € / (per)	ALTERAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Valor actualizado _____	
A.6.3 Seguro de vida/acidentes pessoais (último valor registado) (va) € / (per)	ALTERAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Valor actualizado _____	
A.7.1 Prestações sociais em caso de ausência por doença % do salário (va) %	ALTERAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Valor actualizado _____ %	

OBSERVAÇÕES

Responsável pela informação: _____
Morada: _____
Código Postal: _____
Telefone: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
Assinatura: _____ Data: _____

Nº Ordem/NPC/NEMP/NEST		B. FICHA DA PROFISSÃO
TRIMESTRE ANTERIOR		TRIMESTRE ACTUAL
Cód. Cat. Prof		OBSERVAÇÕES
Designação da Categoria Profissional		

B.1. Trabalhadores da categoria profissional Nº de trabalhadores: (va)			ALTERAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Nº médio actual: _____			
B.2. Duração normal de trabalho (va) horas/ semana			ALTERAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Valor actualizado _____			
B.3. Salário Base			ALTERAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Valor	Período	Nº trab	Valor	Período	Nº trab	
(va)	(per)	(va)				
...				
B.4. Subsídio de alimentação (va) € / (per)			ALTERAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Valor actualizado _____			
B.5. Diuturnidades (va) € ou (va) %/ cada diuturnidade			ALTERAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Valor actualizado _____			
B.7. Prémio de fim de ano/distribuição de lucros (último valor registado) (va) € / (per)			ALTERAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Valor actualizado _____			
B.8. Indemnização por despedimento (último valor registado) (va) € / (per)			ALTERAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Valor actualizado _____			
B.9.1. Pagamentos em géneros - Produtos da empresa (Valor suportado (va) € / (per) pela empresa)			ALTERAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Valor actualizado _____			
B.9.2. Pagamentos em géneros - Viaturas da empresa Nº de viaturas: (va) Encargos da viaturas: (va) € / (per)			ALTERAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Nº de viaturas: _____ Encargos da viaturas: _____			
B.9.3. Pagamentos em géneros - Outros pagamentos em géneros Designação do pagamento descrição do pag. (va) € / (per)			ALTERAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Valor actualizado _____			

OBSERVAÇÕES

Cód. Sub.	Designação do subsídio						
Opção 1. Valor igual para todos os trabalhadores (va) € / (per) ou (va) %	ALTERAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Valor actualizado _____						
Opção 2. Valor total pago para a categoria profissional (va) € / (per)	ALTERAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Valor actualizado _____						
Opção 3. Valor unitário, diferenciado por trabalhador	Nº de trab.	Valor €	período	% salário base	Nº de trab.	Valor €	período
	(va)	(va)	(per)	(va)	_____	_____	_____
			