

 MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL INSTITUTO DE ACÇÃO SOCIAL DAS FORÇAS ARMADAS	COMPARTICIPAÇÃO ESCOLAR	ANO LECTIVO
	BOLETIM DE INSCRIÇÃO	

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO	Nome			
	Posto/Categoria		Nº Benefº	
	Situação (Act/Res/Ref)	Ramo das FA	NIP/NIM/NII	
	Morada (Av/Rua/Pç/Tv)			Nº
	Localidade		Código Postal	
	Unidade ou Orgão onde presta serviço			
	Telefone da residência		Telefone do serviço	
N I B				
NOME DO ALUNO	DATA NASCIM.	CURSO	ANO	ESTAB. ENSINO

NOTAS:

1) Com este boletim deverão ser apresentados:

- Certificado de matrícula;
- Documento comprovativo de aproveitamento escolar no ano anterior;
- Fotocópia da declaração de rendimentos, incluindo os respectivos anexos e nota de liquidação (ou certidão negativa emitida pela Repartição de Finanças), do IRS do ano anterior;
- Fotocópia do Boletim de Vencimento (benef. e cônjuge) ou declaração de pensões;
- Fotocópia de documento onde conste o Número de Identificação Bancário (NIB);
- Declaração emitida pela Entidade Patronal ou Serviços Sociais do cônjuge onde conste a não atribuição para o mesmo efeito;
- Comprovativo de Abono de Família a crianças e jovens, caso não conste no boletim de vencimentos;
- Fotocópia da Regulação do Poder Paternal, nos casos em que os descendentes sejam confiados a outra pessoa que não o Beneficiário Titular;
- Outros documentos julgados necessários face a circunstâncias específicas.

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR (CONJUGE, OUTROS FILHOS E ASCENDENTES)		
NOME	DATA DE NASC.	PARENTESCO
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	

_____, ____ de _____ de 20____ **O BENEFICIÁRIO**