



**INSTITUTO DE ACÇÃO SOCIAL
DAS
FORÇAS ARMADAS
DIVISÃO DE TEMPOS LIVRES E HABITAÇÃO**

**A PREENCHER
PELA DTLH**

Nº _____
DATA _____
LOCAL _____
RECEBIDO POR _____

**BOLETIM DE INSCRIÇÃO
ALOJAMENTO TEMPORÁRIO PARA ACTIVIDADES DE FÉRIAS / REPOUSO E VIAGENS**

**A PRESENTE FICHA DEVE SER PREENCHIDA COM LETRA MAIÚSCULA, LEGÍVEL
ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO DA FICHA LEIA AS INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO**

CAIXA 01	IDENTIFICAÇÃO E DADOS DO BENEFICIÁRIO						
<u>NOME</u> _____							
SE É MILITAR	<u>POSTO</u> _____ <u>RAMO</u> _____ <u>SITUAÇÃO</u> _____ (ARM/EX/FA) (ACT / RES / REF)						
OUTRAS SITUAÇÕES (VIÚVAS, DIV, ORFÃOS)	<u>POSTO</u> _____ <u>RAMO</u> _____ <u>CONDIÇÃO</u> _____ (ARM/EX/FA) (VIU / DIV / ORF)						
SE É FUNCIONÁRIO CIVIL	<u>CATEGORIA</u> _____ <u>SITUAÇÃO</u> _____ (ACT / APOSENTADO)						
<u>Nº DE BENEFICIÁRIO</u> _____ (A PREENCHER PELA DTLH)	<u>DATA DE ADMISSÃO</u> _____ (A PREENCHER PELA DTLH)						
<u>ENDEREÇO POSTAL</u> _____ (RUA, NÚMERO, ANDAR)							
_____ (LOCALIDADE DO ENDEREÇO POSTAL)	<u>CÓDIGO POSTAL</u> _____ - _____ (XXXX) (XXX) (LOCALIDADE DO CÓDIGO POSTAL)						
<u>CONTACTOS TELEFÓNICOS</u>	EXT _____						
_____ (TELEMÓVEL 1)	_____ (TELEFONE FIXO DA RESIDÊNCIA)						
_____ (TELEMÓVEL 2)	_____ (TELEFONE DO LOCAL DE TRABALHO)						
_____ (OUTRO TELEFONE)	_____ (REDES MILITARES)						
<u>E-MAIL(S)</u> _____							
SE ESTÁ NO ACTIVO OU RESERVA ACTIVA, INDIQUE O SERVIÇO: _____							
CAIXA 02	INSCRIÇÃO PARA TURNOS DE FÉRIAS NO CEREPOSA						
<u>NÚMERO DE VEZES QUE INTEGROU, DE FACTO, TURNOS DE FÉRIAS NO CEREPOSA?</u> _____							
<u>ANO DA ÚLTIMA UTILIZAÇÃO</u> _____							
NOS ESPAÇOS EM BAIXO INSCREVA O NÚMERO DA PRIORIDADE (ATÉ DUAS)							
<input type="checkbox"/> T-1	<input type="checkbox"/> T-2	<input type="checkbox"/> T-3	<input type="checkbox"/> T-4	<input type="checkbox"/> T-5	<input type="checkbox"/> T-6	<input type="checkbox"/> T-7	<input type="checkbox"/> T-8
O REGIME DE PENSÃO (QUARTO E PEQ-ALMOÇO, MEIA PENSÃO OU PENSÃO COMPLETA) DEVERÁ SER INDICADO NA RECEPÇÃO DO CEREPOSA, NA ALTURA DA ADMISSÃO							
CAIXA 03	INSCRIÇÃO NOS CAS / CEREPOSA EM REGIME DE MESSE						
CAS-OEIRAS <input type="checkbox"/>	CAS-PORTO <input type="checkbox"/>	CAS-RUNA <input type="checkbox"/>	CAS-PONTA DELGADA <input type="checkbox"/>	N/D			
CENTRO DE REPOUSO DO PORTO SANTO <input type="checkbox"/>							
<u>PERÍODO PRETENDIDO:</u> _____ - _____ - _____ (DD) (MM) (AAAA)	<u>PERÍODO ALTERNATIVO</u> _____ - _____ - _____ (DD) (MM) (AAAA)						
CAIXA 04	INSCRIÇÃO PARA VIAGENS DE GRUPO NO ÂMBITO DO CLIMS						
ALEMANHA <input type="checkbox"/>	BULGÁRIA <input type="checkbox"/>	HUNGRIA <input type="checkbox"/>	POLÓNIA <input type="checkbox"/>	REP CHECA <input type="checkbox"/>	ROMÉNIA <input type="checkbox"/>		
INSIRA UM NÚMERO (ATÉ TRÊS), CORRESPONDENTE À PRIORIDADE QUE DESEJA, CASO SE INSCREVA PARA MAIS QUE UM DESTINO SE INSCREVE PARA UM DESTINO COM MAIS QUE UM GRUPO, CONTINUE ABAIXO							
_____ PAÍS <input type="checkbox"/> G1 <input type="checkbox"/> G2	_____ PAÍS <input type="checkbox"/> G1 <input type="checkbox"/> G2	_____ PAÍS <input type="checkbox"/> G1 <input type="checkbox"/> G2					
<u>NÚMERO DE VEZES QUE INTEGROU VIAGENS DE GRUPO</u> _____							
ÚLTIMA UTILIZAÇÃO _____ (PAÍS)	_____ (ANO)						

CAIXA 05**INSCRIÇÃO PARA DESTINOS NO ÂMBITO DO CLIMS, EM REGIME DE TURNOS**

ÚLTIMA UTILIZAÇÃO

(PAÍS)

(ANO)

PREENCHA OS ESPAÇOS QUE SE SEGUEM PELA ORDEM DE PRIORIDADES INDICADA (1, 2 E 3)

1 _____ DE _____ A _____
 PAÍS RESIDÊNCIA OU CENTRO DIA MÊS ANO DIA MÊS ANO

2 _____ DE _____ A _____
 PAÍS RESIDÊNCIA OU CENTRO DIA MÊS ANO DIA MÊS ANO

3 _____ DE _____ A _____
 PAÍS RESIDÊNCIA OU CENTRO DIA MÊS ANO DIA MÊS ANO

CAIXA 06**INSCRIÇÃO PARA ALOJAMENTOS CIVIS NACIONAIS COM OS QUAIS EXISTEM PROTOCOLOS**

ENTIDADE HOTELEIRA

DE

DIA MÊS ANO

A

DIA MÊS ANO

CAIXA 07**INSCRIÇÃO PARA PASSEIOS / CONVÍVIOS**

ENTIDADE ORGANIZADORA

DESIGNAÇÃO DO PASSEIO / CONVÍVIO

CAIXA 08**DADOS SOBRE OS INSCRITOS**

NOME DOS INSCRITOS (INCLUINDO O BENEFICIÁRIO TITULAR, SE APLICÁVEL)	DATA DE NASCIMENTO	PARENTESCO	LIMITAÇÕES DE ORDEM MOTORA OU OUTRAS

CAIXA 09**DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA****1. DOCUMENTOS A APRESENTAR PARA:****A) CANDIDATURA A SUBSÍDIO (PARA OS CAS / CEREPOSA, EM REGIME DE TURNOS)**

- FOTOCÓPIA DA DECLARAÇÃO DO IRS DO ANO ANTERIOR, INCLUINDO ANEXOS E NOTA DE LIQUIDAÇÃO (OU CERTIDÃO EMITIDA PELA REPARTIÇÃO DE FINANÇAS);
- FOTOCÓPIA DO BOLETIM DE VENCIMENTOS ACTUALIZADO, OU DECLARAÇÃO DE PENSÃO, DOS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR

B) COMPROVATIVO DO AGREGADO FAMILIAR

- FOTOCÓPIA DOS CARTÕES DA ADM (QUANDO APLICÁVEL) OU FOTOCÓPIA DA DECLARAÇÃO DO IRS DO ANO ANTERIOR OU
- OUTRO DOCUMENTO COMPROVATIVO

- **A NÃO APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS ATRÁS REFERIDOS, QUANDO SOLICITADA, IMPÕE A APLICAÇÃO DA TABELA MÁXIMA DE PAGAMENTO OU A NÃO ACEITAÇÃO DE INSCRIÇÃO.**

OBSERVAÇÕES

- O IASFA RESERVA-SE O DIREITO DE RECUSAR A INSCRIÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS CUJAS CONDIÇÕES FÍSICAS OBRIGUEM À PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ESPECIAL OU IMPLIQUEM LIMITAÇÕES A TERCEIROS, NOMEADAMENTE EM VIAGENS DE GRUPO;
- O PREENCHIMENTO INCORRECTO DA FICHA, NOMEADAMENTE A OMISSÃO DE INFORMAÇÃO OU A PRESTAÇÃO DE FALSAS DECLARAÇÕES, PODE IMPLICAR A ANULAÇÃO DA INSCRIÇÃO
- AOS BENEFICIÁRIOS EM SITUAÇÃO DE UNIÃO DE FACTO SÃO EXIGIDOS OS DOCUMENTOS PREVISTOS NA LEI GERAL (DECLARAÇÃO JUDICIAL DE UNIÃO DE FACTO OU COMPROVATIVO DE UNIÃO DE FACTO)

DATA

LOCAL

DIA MÊS ANO

O BENEFICIÁRIO TITULAR