Instituto de Ação Social das Forças Armadas

Assistência na Doença aos Militares das Forças Armadas (ADM)

REQUERIMENTO

Solicitação de declaração para efeitos do SAPA

(Modelo a preencher pelos requerentes)

_____ (nome completo do/a beneficiário/a), com o n.º _____(nº de beneficiário) e a identificação fiscal n.º _____, nos termos do n.º 3 do artigo 12.º do Decreto-Lei n.º 93/2009, de 16 de abril, na sua redação atual, vem solicitar a emissão de uma declaração com os montantes comparticipáveis pela ADM para os produtos de apoio prescritos pelo Sistema de Atribuição de Produtos de Apoio (SAPA) emitido pelo Instituto de Segurança Social (ISS) com o n.º _____, e para o efeito junta-se os seguintes documentos:

- Cópia da ficha de prescrição de produtos de apoio, devidamente assinada e datada.
- Cópia de 3 (três) orçamentos de 3 (três) entidades distintas, discriminando todos os produtos de apoio prescritos.
- Cópia do atestado multiusos.

Declaro que tomo conhecimento de que todos os documentos identificados são necessários para a emissão de uma declaração adequada e válida no ISS e que o IASFA, IP não se responsabiliza pela não admissibilidade da declaração caso estes documentos não sejam recebidos em conformidade.

_____, __ de ____, de___

_____

(Ass. do/a beneficiário/a)