



MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL
INSTITUTO DE ACÇÃO SOCIAL DAS FORÇAS ARMADAS

CAS _____

PEDIDO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ACTUALIZAÇÃO DE DADOS | <input type="checkbox"/> SUBSÍDIO COMPLEMENTAR NORMAL DE PENSÕES |
| <input type="checkbox"/> SUBSÍDIO ESPECIAL DE LAR | <input type="checkbox"/> SUBSÍDIO COMPLEMENTAR DE APOIO FAMILIAR |
| <input type="checkbox"/> SUBSÍDIO ESPECIAL DE APOIO DE 3ª PESSOA | <input type="checkbox"/> COMPARTICIPAÇÃO ESCOLAR |
| <input type="checkbox"/> SUBSÍDIO ESPECIAL DE RESIDENTE | <input type="checkbox"/> COMPARTICIPAÇÃO ESCOLAR ESPECIAL (R) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Nome Completo: _____	
Número de Beneficiário: _____	Posto/Categoria: _____
Data de Nascimento: ____ / ____ / ____	
Ramos das FA's: _____	Situação (a): _____
Estado Civil: _____	
Qualidade Beneficiário (b): _____	
Local onde presta serviço: _____	
Bilhete de Identidade: _____	NII / NIM / NIP: _____
(a) Activo, Reserva, Reforma	(b) Militar, Militarizado, Civil, Viúva, Órfão, Divorciado
Morada: _____	
Localidade: _____	C. Postal: _____
Freguesia: _____	Concelho: _____
Distrito: _____	Telefone: _____

BENEFICIÁRIOS FAMILIARES

CÔNJUGE

Nome: _____
Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

DESCENDENTES

Nome	Data Nascimento	S. Fam. (*)	Ano ESc.

ASCENDENTES

Nome	Grau Parentesco	Estado Civil	Data Nascimento

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO QUE DEU ORIGEM À INSCRIÇÃO (Só Para Viúvas e Órfãos)

Nome do Militar: _____	Posto: _____
Data Divórcio, Separação, Falecimento: ____ / ____ / ____	Ramo: _____
Grau de Parentesco: _____	Situação: _____

NOTA:

- Só devem ser mencionados como Beneficiários Familiares, Cônjuges e Descendentes e, no caso de filhos maiores, os que dão direito ao (*) subsídio familiar a crianças e jovens (antigo abono de família), pensão de sangue ou de sobrevivência.
- No caso de ascendentes só são considerados como membros do agregado familiar depois da elaboração do processo e depois do deferimento através do despacho do Conselho de Direcção.
- Para regularização da situação neste Instituto é necessário a entrega do boletim de vencimentos.

O BENEFICIÁRIO

_____, ____ / ____ / ____
