

Lista de Verificação

Processo nº: _____ OM de origem: _____

| LISTA DE VERIFICAÇÃO | | | | |
|--|----|---|------------------|-----|
| PROCESSO DE CONVERSÃO EM PECÚNIA DE LESP NÃO USUFRUÍDAS | | | | |
| RESPONSÁVEL | Nº | DOCUMENTAÇÃO | VERIFICAÇÃO | |
| | | | SIM / FLS. nº | NÃO |
| OM DE VINCULAÇÃO | 1 | Requerimento (<i>inciso I do Art. 3º da Portaria Normativa nº 31/GM-MD, de 24 de maio de 2018</i>). | | |
| | 2 | Cópia da(s) identidade(s) do(s) requerente(s) (<i>item I do Art. 5º da Portaria Normativa nº 31/GM-MD, de 24 de maio de 2018</i>). | | |
| | 3 | Cópia do(s) Cadastro(s) de Pessoa Física – CPF do(s) requerente(s) (<i>item I do Art. 5º da Portaria Normativa nº 31/GM-MD, de 24 de maio de 2018</i>). | | |
| | 4 | Cópia de publicação do ato de desligamento do serviço ativo do(a) militar da Aeronáutica (<i>item II do Art. 5º da Portaria Normativa nº 31/GM-MD, de 24 de maio de 2018</i>). | | |
| | 5 | Cópia do Termo de Opção de LESP firmado pelos militares, em caráter irrevogável e irretratável (<i>item III do Art. 5º da Portaria Normativa nº 31/GM-MD, de 24 de maio de 2018</i>). | | |
| | 6 | Cópia de publicação do ato de transferência do(a) militar para a inatividade, se for o caso (<i>item II do Art. 5º da Portaria Normativa nº 31/GM-MD, de 24 de maio de 2018</i>). | | |
| | 7 | Cópia de documento ou publicação que comprove o protocolo anterior de requerimento administrativo ou ingresso em juízo dentro do prazo prescricional, se for o caso (§ 2º do Art. 14º da Portaria Normativa nº 31/GM-MD, de 24 de maio de 2018). | | |
| | 8 | Cópia de documento médico, de Ata de Inspeção de Saúde ou da respectiva publicação que comprove o estado de saúde do(s) requerente(s) que tenham prioridade de tramitação do requerimento e de pagamento, se for o caso (<i>Art. 17 da Portaria Normativa nº 31/GM-MD, de 24 de maio de 2018</i>). | | |
| | 9 | Cópia da certidão de óbito do militar ou ex-militar, se for o caso (<i>inciso I do § 1º do Art. 5º da Portaria Normativa Nº 31/GM-MD, de 24 MAIO 2018</i>). | | |
| | 10 | Cópia da escritura ou do formal de partilha do inventário do militar ou ex-militar falecido, se for o caso (<i>inciso II do § 1º do Art. 5º da Portaria Normativa nº 31/GM-MD, de 24 de maio de 2018</i>). | | |
| | 11 | Lista de Verificação (<i>alínea “e” do item 5.2.1 da ICA 35-15/2018</i>). | | |
| COMISSÃO | 12 | Fichas Financeiras (<i>alínea “e” do item 5.2.2.1 da ICA 35-15/2018</i>). | | |
| | 13 | Folhas de cálculos (<i>alínea “f” do item 5.2.2.1 da ICA 35-15/2018</i>). | | |
| DHI | 14 | Cópia do novo Relatório de Cômputo de Tempo de Serviço (RCTS) - provisório (<i>alínea “a” do item 5.2.2.3 da ICA 35-15/2018</i>). | | |
| OM DE VINCULAÇÃO | 15 | Termo de Concordância (<i>inciso II do Art. 3º da Portaria Normativa nº 31/GM-MD, de 24 de maio de 2018</i>). | | |
| | 16 | Cópia da sentença homologatória de pedido de desistência da ação judicial proferida pelo juiz competente, se for o caso (<i>inciso II do § 1º do Art. 8º da Portaria Normativa nº 31/GM-MD, de 24 de maio de 2018</i>). | | |
| ACI DA DIRAP | 17 | Declaração de Verificação (<i>alínea “b” do item 5.3.2.2 da ICA 35-15/2018</i>). | | |

(Continuação da Lista de Verificação)

| LISTA DE VERIFICAÇÃO | | | | |
|--|-----------|--|--------------------------|------------|
| PROCESSO DE CONVERSÃO EM PECÚNIA DE LESP NÃO USUFRUÍDAS | | | | |
| RESPONSÁVEL | Nº | DOCUMENTAÇÃO | VERIFICAÇÃO | |
| | | | SIM / FLS. nº | NÃO |
| ORDENADOR DE DESPESAS | 18 | Assinatura do Ordenador de Despesas, autorizando o pagamento do direito, na Declaração de Verificação (<i>alínea “a” do item 5.3.2.3 da ICA 35-15/2018</i>). | | |
| SDIP | 19 | Cópia do novo Título de Pagamento de Inativo (TPI) ou Título de Pensão Militar (TPM) (<i>alíneas “c” e “d” do item 5.3.2.4 da ICA 35-15/2018</i>). | | |
| COMISSÃO | 20 | Cópia da publicação da concessão da Indenização e suas consequências (<i>alínea “b” do item 5.3.2.4 e alínea “a” do item 5.4.1.1 da ICA 35-15/2018</i>). | | |