*ANEXO “L” - REQUERIMENTO DE REEMBOLSO DE ALUGUEL NO EXTERIOR*

*PARA CONTRATO FIRMADO EM MOEDA DÓLAR NORTE-AMERICANO*

***Obs.: 1- O Modelo foi adaptado da ICA 177-39 com alterações em alguns campos do requerimento, as quais deverão ser aplicadas pelos Responsáveis no processo.***

 ***2- A documentação de RAIRE (Auxílio Moradia-Exterior no Exterior) deve ser enviada pela Representação à SDPP por meio do e-mail*** ***pp2.dirad@fab.mil.br******.***

|  |  |
| --- | --- |
| **COMANDO DA AERONÁUTICA****COMISSÃO AERONÁUTICA BRASILEIRA EM WASHINGTON** | **REQUERIMENTO INTERNO****MILITAR / CIVIL** |
| **REQUERIMENTO PARA REEMBOLSO DE DESPESA COM ALUGUEL****CONTRATO FIRMADO EM DÓLAR NORTE-AMERICANO** |
| **1) DADOS DO REQUERENTE:**Nome completo: (*nome completo – sublimar nome de guerra)* Posto ou graduação: *(posto)*Portarias de Nomeação ou Designação: XXXX/GC1, de XX/XX/20XXPaís sede da missão: EUAData da Próxima Promoção: Tipo da missão: ( X ) Permanente ( ) Transitória com mudança de sedeClasse da missão: ( ) A – Diplomática ( X ) B – Não Diplomática com Dependentes ( ) C – Não Diplomática sem Dependentes Solicito ao Senhor a concessão do ressarcimento de despesas com aluguel de imóvelresidencial e declaro que:( X ) não foram incluídos na solicitação de reembolso de aluguel os gastos para atender comissões a agentes imobiliários, vagas de garagem, taxas, impostos, multas, juros, rescisões contratuais, condomínios, valores dados como garantia, reparos, benfeitorias ou quaisquer manutenções do imóvel.( X ) nem eu nem meu cônjuge ou companheiro somos proprietários, promitentes compradores, cessionários ou promitentes cessionários de qualquer imóvel na sede no exterior.( X ) o meu cônjuge ou companheiro não ocupa imóvel funcional localizado na sede de minha missão no exterior.( X ) não ocupo Próprio Nacional Residencial (PNR) no Brasil.( X ) desocupei o Próprio Nacional Residencial (PNR) no qual morava no Brasil, bem como liquidei todas as obrigações decorrentes daquela ocupação até a data do meu embarque.( X ) o valor solicitado de reembolso de aluguel não será empregado no financiamento da compra de imóvel, em leasing com opção de compra ou em qualquer outra forma de aquisição total ou parcial de imóvel por mim, por meus dependentes ou por empresa da qual sejam titulares ou sócios. ( X ) o valor solicitado de reembolso de aluguel não será empregado no custeio de locação de imóvel que seja de minha propriedade, de meu cônjuge, companheiro ou parente até o segundo grau civil ou de empresa da qual sejam titulares ou sócios.( X ) Não sou casado nem estou em união estável com militar ou servidor civil que recebe auxílio-moradia no exterior em função de exercício simultâneo na mesma sede.**OBSERVAÇÕES****DESCRIÇÃO DO CONTRATO:** |
| Vigência do contrato: | De 1º/01/2020 a 30/01/2020 |
| Período da missão: | De 1º/01/2020 a 1º/02/2022 |
| **Valor Mensal em US$ (1º/01/2020 a 30/01/2020)** | **US$ 4,000.00** |
| Washington, DC, XX de XXXXXX de 2020.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NELSON PHELIPPE NEVES DELAMÔNICA TCel Av |

|  |
| --- |
| **2) PARECER** (a ser preenchido pelo Chefe da Representação responsável)Declaro que o valor contratual, ora apresentado, está compatível com o mercado imobiliário da localidade/cidade. Tal fato comprova-se o Princípio da Economicidade na locação, observado o limite mensal previsto na Tabela de Valores do Ministério da Defesa. Ademais, ressalto que foram cumpridas todas as orientações contidas na ICA 177-39 do COMAER.Por fim, emito o seguinte parecer em relação a indenização da locação de residência apresentada, conforme a Lei nº 5.809/1972, alterada pela Lei nº 13.328/2016:( X ) FAVORÁVEL AO PAGAMENTO ( ) DESFAVORÁVEL AO PAGAMENTO**Observação (*Caso haja*)**:Em de de 2020.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ XXXXXXXXXX Cel Av Chefe da CABW   |
| **3) ENCAMINHAMENTO** (a ser preenchido pela PP2)**Amparo**: ICA 177-39 e Módulo 16 do MCA 177-2 da SDPPDeclaro ter recebido toda documentação necessária para o reembolso com despesas de aluguel após análise do Chefe da Representação responsável.**Observação**:Em de de 2020.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Chefe da PP2-1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Chefe da PP2 |
| **4) DECISÃO – A SER PREENCHIDO PELO SUBDIRETOR DA SDPP**( ) PAGAMENTO AUTORIZADO ( ) PAGAMENTO NÃO AUTORIZADOEm de de 2020.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Subdiretor da SDPP |