

**1 - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (CANDIDATO)**

Nome	<input type="text"/>		
Morada	<input type="text"/>		
Cod. Postal	<input type="text"/> - <input type="text"/>	Localidade	<input type="text"/>
Telefone	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	Inscrito Marítimo	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		(Juntar comprovativo)

**2 - IDENTIFICAÇÃO DA EMBARCAÇÃO**

Nº Registo Comunitário (PRT)	<input type="text"/>	Conj. Ident.	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>		

**3 - PEDIDO**

**MOTIVO**

Impossibilidade de exercício da atividade por condições climatéricas adversas/más condições de mar (Comprovado pela Autoridade Marítima)	<input type="checkbox"/>
Interdição da pesca por razões excepcionais de preservação de recursos, saúde pública ou defesa do ambiente (Comprovado pelo IPMA)	<input type="checkbox"/>
Impossibilidade do exercício da faina ditadas por condicionantes decorrentes do carácter migratório das espécies (Comprovado pelo IPMA)	<input type="checkbox"/>

**SITUAÇÃO DO REQUERENTE**

Armador	<input type="checkbox"/>	Pescador	<input type="checkbox"/>	Trabalhador em terra	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------	----------	--------------------------	----------------------	--------------------------

**PERÍODOS DE INTERDIÇÃO DE ACTIVIDADE**

Os períodos de paragem devem ser assinalados no mapa de registo anexo ao formulário, (um mapa por cada ano civil), e entregue junto com o mesmo.

O Armador da Embarcação (2)

O Requerente (1)

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

(1) - O requerente, declara sob compromisso de honra, que exerce a sua actividade em **REGIME DE EXCLUSIVIDADE**, na embarcação referida em 2.

(2) - O armador atesta que o tripulante / trabalhador de terra não auferiu rendimentos nos períodos referidos no(s) mapa(s) anexo(s). (Dispensável no caso do requerente ser o armador)

**DOCUMENTAÇÃO A ANEXAR**

DECLARAÇÃO ACTUALIZADA COMPROVANDO A SITUAÇÃO REGULARIZADA PERANTE A AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA	<input type="checkbox"/>
DECLARAÇÃO ACTUALIZADA COMPROVANDO A SITUAÇÃO REGULARIZADA PERANTE A SEGURANÇA SOCIAL	<input type="checkbox"/>
FOTOCÓPIA ATUALIZADA DO ROL DE TRIPULAÇÃO, VÁLIDO PARA OS PERIODOS DE PARAGEM (INCLUINDO EMBARQUES E DESEMBARQUES EFETUADOS) E CERTIFICADA PELA AUTORIDADE MARÍTIMA À DATA DA CANDIDATURA, OU CERTIDÃO/DECLARAÇÃO EMITIDA PELA AUTORIDADE MARÍTIMA QUE ATESTE QUE O PESCADOR, FEZ PARTE DO ROL DE TRIPULAÇÃO DA EMBARCAÇÃO DURANTE O (S) PERÍODO (S) DE PARAGEM. NO DOCUMENTO TERÁ DE CONSTAR TODOS OS ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO QUE CONSTAM DO ROL DE TRIPULAÇÃO, INCLUINDO O(S) PERIODOS DE EMBARQUE E DESEMBARQUE RELATIVOS AO REQUERENTE.	<input type="checkbox"/>
FOTOCÓPIA DA DECLARAÇÃO DE IRS RELATIVO AO PERÍODO DA PARAGEM OU ÚLTIMA DECLARAÇÃO ENTREGUE (FACULTATIVO PARA OS PESCADORES).	<input type="checkbox"/>
EXTRATO DE REMUNERAÇÕES E/OU EQUIVALÊNCIAS REGISTADAS EM SEU NOME NA SEGURANÇA SOCIAL VÁLIDO PARA O(S) ANO(S) EM QUE OCORRE A PARAGEM	<input type="checkbox"/>
FOTOCÓPIA DO CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABALHO (EXCETO ARMADORES)	<input type="checkbox"/>
COMPROVATIVO DO IBAN	<input type="checkbox"/>

**FUNDO DE COMPENSAÇÃO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA PESCA**  
**MAPA DE REGISTO DOS DIAS DE PARAGEM - ANEXO AO FORMULÁRIO DE CANDIDATURA**

NOME DO REQUERENTE:\*

NOME DA EMBARCAÇÃO:\*  CONJ. IDENTIFICAÇÃO:\*

Nº REGISTO COMUNITÁRIO (PRT):\*  REFERENTE AO ANO:\*

PORTO DE OPERAÇÃO (APENAS PARA AS EMBARCAÇÕES COSTEIRAS):\*

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17
18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19
20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21
22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23
24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26
27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27
28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28
29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29
30		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
31		31		31		31	31		31		31

Assinatura do Requerente: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

\* Campos de preenchimento obrigatório