Visto.
Processe-se

O _____,

Modelo n.º 683 (Exclusivo da INCM, S. A.)

Número de ordem na folha _____

Ministério da Educação

(a) Gabinete de Gestão Financeira

(b) Escola Secundária Vilela ← (Escola Sede do Centro)

BOLETIM ITINERÁRIO RELATIVO AO MÊS DE MÊS EM QUE DECORRE (1 por mês) DE 2010

Nome do funcionário _____

Categoria Professor (... ex: Quadro *Residência oficial* ESCOLA ONDE LECCIONA

Dias do mês	Serviço efectuado com direito a ajudas de custo	Localidades onde foi prestado	Início ou continuação do serviço		Regresso		Observações
			Dia	Hora	Dia	Hora	
	DESIGNAÇÃO ACÇÃO	Local					BI NIF Índice

RESUMO

	Importância diária	Importância total
Completas:		
____ *dias*		
Reduzidas:		
____ *dias a 75%*		
____ *dias a 50%*		
____ *dias a 30%*		
____ *dias a 25%*		
Deduções:		
____ *dias de subsídio de refeição*		
Outras		
Total a receber		

(a) Serviço central de que depende o processador. (b) Serviço processador.

C. P. – Modelo D-10.5 (A4 – 210mm × 297mm)

1 001021 467000

Dias em que decorre a formação

ITINERÁRIO

(Entre localidades a distância superior a 5 km da residência oficial em que se teve de utilizar a via ordinária)

Dias do mês	Localidades entre as quais se efectuou a marcha	Número de quilómetros em estrada ordinária além de 5 km da residência oficial						Deslocações			Observações
		A pé	Em carreira de serviço público	Em automóvel				Número de requisição (para o caso do serviço em ligação com transporte requisitado)	Pagas pelo funcionário, conforme documentos juntos		
				De aluguer			Do próprio				
				1 funcionário	2 funcionários	3 ou mais funcionários					
	Escola Origem - Local Formação - Escola Origem										MATRÍCULA
	ida e volta na mesma linha						soma das duas viagens				
	Soma							. . . . .			

RESUMO

			Quilómetros	Abono unitário	Total
Despesas de deslocação, subsídios de viagem e de marcha	A pé				
	Em carreira de serviço público				
	Automóvel	de aluguer	1 funcionário		
			2 funcionários		
			3 ou mais funcionários . . .		
		do próprio			
	Soma				
Transportes pagos pelo funcionário, conforme documentos juntos					

_____, em_____ de_____ de 20_____

Local Formação ↳ dia em que termina a formação

O_____,

Assinatura → _____

(Assinatura do servidor do Estado)

NOTA. — Este boletim é preenchido em duplicado, devendo o original ser enviado com a folha à respectiva repartição da D. G. C. P.