MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO

SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAS

**REQUERIMENTO DE AJUDA DE CUSTO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, celular (\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Atualmente pertencente ao Quadro de Pessoal do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem requerer, de acordo com a Lei nº 8.112 de 11 de dezembro de 1990, e com a Orientação Normativa nº 3 de 15 de fevereiro de 2013, **Concessão de Ajuda de Custo**, para atender as despesas de instalação do servidor, no interesse do serviço público, passar a ter exercício em nova sede, com mudança de domicílio em caráter permanente, vedado o duplo pagamento de indenização, a qualquer tempo, no caso de o cônjuge ou companheiro que detenha também a condição de servidor, vier a ter exercício na mesma sede.

**Informações:**

#### Dependentes que acompanham o servidor

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOME** | **DATA DE NASCIMENTO** | **GRAU DE PARENTESCO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Faz necessário anexar:**

* Cópia da publicação em meio oficial do ato que fundamenta o deslocamento;
* Cópia do comprovante de **residência anterior e atual** (luz, água, telefone ou contrato de locação);
* Certidão de casamento ou comprovante de união estável, se for o caso, estar cadastrado no SIAPE e caso não trabalhe, apresentar declaração de dependência econômica;
* Certidão de nascimento dos filhos menores ou termo de guarda e estar cadastrado no SIAPE;
* Cópia do último contracheque recebido pelo servidor no órgão de origem;

**OBS:** O servidor recém-admitido, nomeado para ter exercício em local diferente daquele em que reside, não faz jus a ajuda de custo.

**Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, tenho conhecimento da legislação que rege o pagamento da ajuda de custo solicitada.**

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Requerente