



REQUERIMENTO DE AUXILIO FUNERAL

| DADOS DO REQUERENTE | | |
|---------------------|------------------|---------|
| Nome do Requerente: | | |
| Endereço: | Cidade: | CEP: |
| RG: | ORGÃO EXPEDIDOR: | CPF: |
| Telefone: | Celular: | E-mail: |

| DADOS DO INSTITUIDOR | | |
|----------------------|------|-----|
| Nome do Instituidor: | | |
| Matricula SIAPE: | CPF: | RG: |

AO (À) SENHOR (A) DIRETOR (A) DA DIVISÃO DE APOSENTADORIA E PENSÃO:

SOLICITO o pagamento do **AUXILIO FUNERAL** na qualidade de _____ do (a) ex-servidor (a) falecido (a) em ____/____/____.

OBS.: Se o (a) falecido (a) não tiver dependente, anexar mais 01 cópia da certidão de óbito para ser colocada em ficha funcional.

DOCUMENTAÇÕES NECESSÁRIAS PARA O AUXILIO FUNERAL (ORIGINAL E CÓPIA):

I. Se família do servidor ou terceiros:

1. Certidão de Óbito do servidor;
2. Carteira de Identidade do requerente;
3. CPF do requerente;
4. Nota Fiscal original da funerária, nominal ao requerente;
5. Número da conta bancária, nome do banco e agência do requerente.

II. Caso não tenha sido anteriormente incluído como companheiro, **formalizar primeiramente outro processo para reconhecer a união estável**, anexando, no mínimo, 3 (três) dos seguintes documentos:

- a) Certidão de nascimento de filho havido em comum;
- b) Certidão de casamento religioso;
- c) Declaração do imposto de renda do servidor em que conste o interessado como seu dependente;
- d) Disposições testamentárias;
- e) Declaração especial feita perante tabelião;
- f) Prova do mesmo domicílio;
- g) Prova de encargos domésticos evidentes e existência de sociedade ou comunhão dos atos da vida civil;
- h) Procuração ou fiança reciprocamente outorgada;
- i) Conta bancária conjunta;
- j) Registro em associação de qualquer natureza, onde conste o interessado como dependente do servidor;
- k) Ficha de assistência médica, da qual conste o servidor como responsável;
- l) Escritura de compra de imóvel pelo servidor em nome do dependente.

III. Outra pessoa que vive às expensas do servidor e conste do seu assentamento funcional: Comprovação de dependência econômica.

Em ____/____/____

Assinatura do Requerente