|  |
| --- |
| **AUXÍLIO FUNERAL** |
| É o benefício devido à família ou a terceiro que tenha custeado o funeral do servidor falecido em atividade ou aposentado. Base legal: Arts. 226 a 229 da Lei nº 8.112/90. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do requerente | | CPF | | |
| E-mail | | RG | | |
| Endereço residencial | | Telefone (com DDD) | | |
| Bairro | Cidade | Estado | CEP | |
| **Grau de Parentesco**   |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  |   **Solicito o auxílio funeral, em conformidade com os arts. 226 a 228 da Lei nº 8.112/90, pelo óbito do(a) ex-servidor(a) abaixo identificado(a):**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Nome do(a) ex-servidor(a) | | | | | | Matrícula SIAPE | | CPF | | | | Data do óbito | | Situação do servidor na data do óbito | | | | | **Dados bancários para pagamento do auxílio**  Banco | Agência | | Conta-corrente | UF |   **Documentação necessária:**   1. Cópia autenticada administrativamente ou em cartório da Certidão de Óbito. 2. Cópia autenticada administrativamente ou em cartório da Certidão de Casamento, quando o requerente for o viúvo ou viúva. 3. Cópia autenticada administrativamente ou em cartório da Carteira de Identidade e do CPF do Requerente. 4. Nota Fiscal ORIGINAL das despesas em nome do(a) requerente. | | | |
| Data \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Requerente | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Entregue na PROGEP em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo | Registrado na PROGEP em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo | | | | |
|  | | | |