|  |
| --- |
| **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 |

 |
|  |