
REQUERIMENTO DE AUXÍLIO FUNERAL

Magnífico Reitor,

(NOME DO REQUERENTE- FAMILIAR OU TERCEIRO)

CPF _____, _____, do(a) ex-servidor(a) _____
(CPF DO REQUERENTE) (GRAU DE PARENTESCO)

_____ falecido(a) em _____, de _____, de 20____, vem

requerer **AUXÍLIO-FUNERAL**, de acordo com o Art. 226 da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990.

Para tal, anexa:

- Certidão de óbito do(a) servidor(a);
- Comprovante de identificação oficial com foto e Cadastro de Pessoa Física - CPF;
- Nota fiscal da funerária, nominal ao requerente e com a especificação do nome do servidor falecido;
- Comprovante da conta corrente, contendo banco, agência, conta e nome;
- Declaração, sob as penas da lei, quanto a não percepção do mesmo benefício em outro órgão público, no caso de acumulação lícita de cargos ou proventos de aposentadoria pelo servidor falecido
- Declaração da veracidade das informações prestadas, dos documentos apresentados e da realização do pagamento do funeral, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e criminal Comprovante de despesas em nome do Requerente.
- Certidão de casamento com averbação do óbito, se o requerente for o cônjuge;
- Certidão de nascimento ou comprovante de identificação oficial que confirme a filiação, se o requerente for filho(a);
- Prova de união estável, como entidade familiar, conforme disciplinado pelo órgão central do SIPEC na Orientação Normativa nº 9, de 05 de novembro de 2010, que trata da concessão de pensão por morte, se o requerente for companheiro(a);

Nestes Termos, pede deferimento

_____, _____ de _____ de 20____.
(cidade)

Assinatura do Requerente

ENDEREÇO P/ CONTATO:

Rua: _____

Nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefone(s): _____

e-mail: _____

CONTA BANCÁRIA PARA DEPÓSITO:

Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____

Declaração

Eu, _____, brasileiro (a),
portador (a) do documento de identidade nº _____, inscrito (a) no CPF sob
o nº _____, residente e domiciliado (a)
na _____,
bairro _____, na cidade de _____, estado de
_____.

Declaro que não solicitei ou solicitarei este auxílio funeral em outra instituição.

Declaro ainda, sob as penas da lei, que as informações prestadas, bem como os documentos apresentados para o requerimento do pagamento do auxílio funeral, são verdadeiros.