REQUERIMENTO DE AUXÍLIO FUNERAL

DADOS DO REQUERENTE		
Grau de Parentesco: ☐ Viúvo(a) ☐ Companheiro(a) ☐ Filho(a) ☐ Outro:		
Nome:		
CPF:	RG:	
Endereço:		
Bairro:	Município/UF:	CEP:
Telefone: ( )	E-mail:	
Banco:	Agência:	Conta Corrente:

DADOS DO SERVIDOR FALECIDO	
Nome:	
Matrícula SIAPE:	Data do Falecimento:
Situação na data do óbito: ☐ Ativo ☐ Inativo	

TERMO DE CIÊNCIA

( ) Estou ciente que tenho direito ao recebimento do benefício de Auxílio Funeral conforme dispõe o Art. 226, § 1º da Lei nº 8.112/90: "**No caso de acumulação legal de cargos, o auxílio será pago somente em razão do cargo de maior remuneração.**"

( ) Declaro, ainda, que tenho consciência de que constitui crime, previsto no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante e que, a penalidade aplicada no seu descumprimento, varia de 01(um) a 03 (três) anos de reclusão e multa.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

1. Cópia da certidão de óbito do servidor falecido;
2. Cópia do CPF e RG do servidor falecido;
3. Cópia do CPF e RG do requerente;
4. Cópia da documentação comprobatória do parentesco, no caso de pessoa da família (exemplo: certidão de nascimento, certidão de casamento, declaração de união estável, etc.);
5. Comprovante de endereço do requerente;
6. Cópia do documento que comprove os dados bancários (conta corrente) do requerente;
7. Nota fiscal original em nome do requerente, comprovando as despesas com o funeral.

Obs.: A autenticação poderá ser administrativa, realizada nesta Universidade, mediante apresentação do documento original.

/MA, de de 20
Local e data

_____
Assinatura do Requerente

Cidade Universitária Dom Delgado · Castelão
Av. dos Portugueses, 1996 · São Luís · Maranhão · CEP 65080-805
(98) 3272-8807/8806 / 8808 / 8824
e-mail:digep.progep@ufma.br