



REQUERIMENTO DE AUXÍLIO-FUNERAL

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE			
Nome:			
Endereço:			UF:
Telefones: () / ()	RG:	CPF:	
DADOS BANCÁRIOS			
Banco:	Agência:	Conta:	
GRAU DE PARENTESCO COM O(A) SERVIDOR(A) FALECIDO(A)			
<input type="checkbox"/> Cônjuge	<input type="checkbox"/> Companheiro(a)	<input type="checkbox"/> Pai/Mãe	<input type="checkbox"/> Filho(a)
<input type="checkbox"/> Irmã(o)	<input type="checkbox"/> Outros – Informar:		
<p>VENHO REQUERER o auxílio-funeral, nos termos dos artigos 226 a 228 da Lei nº 8.112/90.</p>			
Local e Data		Assinatura do(a) Requerente	
IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A) FALECIDO(A)			
Nome:			
Matrícula:		Data do Falecimento:	
Situação Funcional: <input type="checkbox"/> Ativo(a) . <input type="checkbox"/> Aposentado(a)			
DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS			
a) cópia (autenticada) da certidão de óbito do(a) servidor(a); b) cópia (autenticada) do RG e CPF do(a) requerente; c) comprovante de endereço do(a) requerente; d) comprovante de conta bancária do(a) requerente; e) comprovante das despesas com o funeral (Notas fiscais originais, em nome do(a) requerente).			