



REQUERIMENTO DE AUXÍLIO FUNERAL DE DEPENDENTE

DADOS DO(A) REQUERENTE

Nome completo:

CPF:

Matricula funcional:

() PM () BM

RG:

Posto/graduação:

Endereço:

Nº:

Bairro:

Município:

UF:

CEP:

Telefone de contato:

Estado civil:

Banco:

Agência

Conta corrente:

DADOS DO(A) FALECIDO(A)

Nome completo:

Data do Óbito: / /

Vínculo/parentesco:

Senhor Diretor do Fundo de Assistência Social da PMPA, venho requerer o pagamento do Auxílio Funeral de Dependente por ocasião do óbito do dependente supracitado, benefício previsto no art. 17 da lei complementar Nº 142, de 16 DEZ de 2021.

Outrossim, autoriza que o referido crédito seja efetuado na conta bancária informada da qual sou titular.

Nestes termos, peço deferimento.

(Local) _____, _____ de _____ de _____

Assinatura do requerente

Técnico recebedor

APRESENTAÇÃO DOS SEGUINTE DOCUMENTOS (ORIGINAIS) NO ATO DA SOLICITAÇÃO:

- Identidade do(a) militar
- Identidade do dependente (com CPF) ou certidão de nascimento (criança);
- Contracheque (último);
- Comprovante bancário (apenas conta corrente);
- Certidão de Óbito do dependente;
- Obs.: Em caso de falecimento de cônjuge: Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável;
- Obs.: Em caso de falecimento de pai/mãe: declaração negativa de remuneração do município local, IGEPPS e INSS.