Solicito pagamento do Auxílio Funeral, em conformidade com a Lei Nº 8.112/90, pelo óbito do Ex-servidor(a) abaixo identificado:

**1. Dados do Requerente**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo:** | | | | | |
| **CPF:** | **Banco:** | | **Agência:** | **Conta:** | |
| **Grau de Parentesco:**  Cônjuge  Companheiro(a)  Filho(a)  Outros | | | | | |
| **Endereço Residencial:** | | | | | **CEP:** |
| **Bairro:** | | **Cidade/Estado:** | | | |
| **Telefone Residencial:** (     ) | | **Telefone Celular:** (     ) | | | |
| **E-mail:** | | | | | |

**2- Dados do Ex-servidor(a)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Completo:** | | **Matrícula SIAPE:** |
| **Nome Social (Decreto Nº. 8.727, de 28 de abril de 2016):** | | |
| **Data do Óbito:**      /     / | **CPF:** | |
| **Situação na Data do Óbito:**  Ativo  Inativo | | |

**3- O Auxílio Funeral será no valor correspondente a:**

Art. 226 da Lei 8112/90 – um mês de vencimentos (pessoa da família); ou

Art. 227 da Lei 8112/90 – as custas do funeral (terceiros), limitado ao valor do salário.

**4. Documentos a serem anexados a este requerimento:**

Cópia da Certidão de Óbito;

Comprovante de despesas (original); no caso de terceiros, nota fiscal em nome do requerente;

Comprovante de relação familiar (identidade, certidões);

Cópia da Carteira de Identidade e do CPF do requerente e do servidor falecido.

**Cruz das Almas,** **de** **de** **.**

**Assinatura do Requerente.**