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.**