



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
REQUERIMENTO DE AUXÍLIO FUNERAL

Sr(a) Coordenador(a) de Controle de Pagamento de Pessoal,

Eu, _____, na qualidade de _____, venho respeitosamente requerer a V.S.^a que se digne **conceder o Auxílio Funeral** no valor correspondente a:

- () art. 226 da Lei nº 8.112/90 – um mês de vencimentos (pessoa da família); ou
() art. 227 da Lei nº 8.112/90 – as custas do funeral (terceiros), limitado ao valor do salário.

Em virtude do falecimento de _____
ocorrido em ____/____/_____, servidor () ativo desta Universidade; ou
() aposentado desta Universidade.

Dados do requerente

Nome: _____

CPF: _____ Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Banco: _____ Nº Agência: _____ Conta Corrente: _____

Nome da Agência: _____

Declaração

Declaro, sob as penas da lei, quanto a não percepção do mesmo benefício em outro órgão público, no caso de acumulação lícita de cargos ou proventos de aposentadoria pelo servidor falecido.

Declaro a veracidade das informações prestadas, dos documentos apresentados e da realização do pagamento do funeral, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e criminal.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Local e data

Assinatura do requerente

Apresentar no Protocolo (comprovantes originais):

- Certidão de óbito do servidor falecido;
- Comprovantes de despesas;
- Comprovante de relação familiar (identidade, certidões);
- Identidade e CPF do requerente.