PREFEITURA DO RECIFE

 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO DE PESSOAS

**GERÊNCIA GERAL DE ADM. DE PESSOAL E RELAÇÕES DO TRABALHO**

**GERENCIA DE CADASTRO E ACOMP. FUNCIONAL**

REQUERIMENTO DE AUXILIO FUNERAL

|  |
| --- |
| **DADOS DO REQUERENTE** |
| **Nome do Requerente:** |
| **Nome do ex-servidor: Matrícula nº** |
| **Endereço:** | **Cidade:** | **CEP:** |
| **RG:** | **ORGÃO EXPEDIDOR:** | **CPF:** |
| **Telefone:** | **Celular:** | **E-mail:** |

Solicito o pagamento do **AUXILIO FUNERAL** na qualidade de (grau de parentesco) do (a) ex-servidor (a) falecido (a) em / / .

DOCUMENTAÇÕES NECESSÁRIAS PARA O AUXILIO FUNERAL (CÓPIA):

1. Se família do servidor ou terceiros:
	1. Certidão de óbito do servidor(a);
	2. Carteira de identidade do requerente;
	3. CPF do requerente;
	4. Comprovante de residencia do requerente;
	5. Certidão de casamento
	6. Nº conta corrente e agência bancária

Em / /

Assinatura do Requerente