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