

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):

- I. 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 residência do requerente;
 5. Certidão de casamento
 6. Nº conta corrente e agência bancária

Em ____/____/____

Assinatura do Requerente