**AUXÍLIO NATALIDADE**

**DADOS FUNCIONAIS:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | MATRÍCULA: |
| FUNÇÃO: | DATA ADMISSÃO: | LOTAÇÃO: |
| ENDEREÇO: | TELEFONE: |
| Email:  |  |

**Se for requisitado, informar o órgão e a matrícula da origem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DADOS DO DEPENDENTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NÚMERO | NOME | DATA DE NASCIMENTO |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

Venho requerer o Auxílio-Natalidade de acordo com uma das hipóteses a seguir:

Art.96 caput - À SERVIDORA EFETIVA por motivo de nascimento do(s) filho(s)

Art.96 §2º - AO CÔNJUGE/COMPANHEIRO servidor efetivo, quando parturiente não for servidora distrital

Na qualidade de CÔNJUGE/COMPANHEIRO, DECLARO que a parturiente não é servidora pública distrital e que nenhuma vantagem foi ou será por ela percebida, sob o mesmo fundamento, referente aos dependentes abaixo relacionados.

**DADOS DO DEPENDENTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NÚMERO | NOME | DATA DE NASCIMENTO |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e ainda estar ciente de que ao prestar declaração falsa, estarei sujeito às sanções administrativas, cíveis e penais previstas em lei.

Brasília, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 REQUERENTE