**AUXÍLIO FUNERAL**

1. **IDENTIFICAÇÃO DO(A) EX-SERVIDOR(A)**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro/Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Se parente, especificar o grau de parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Terceiros

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **BANCO DEPOSITÁRIO (CONTA DE TITULARIDADE DO(A) REQUERENTE)**

Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código:\_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS (MEDIANTE APRESENTAÇÃO DO ORIGINAL)**

|  |  |
| --- | --- |
| - Cópia da Certidão de Óbito  - Nota(s) Fiscal(is) original(is) da(s) despesas  - Último contracheque do(a) servidor(a)  - Cópia da Identidade e do CPF do(a) ex-servidor(a) | - Cópia da Identidade e do CPF do(a) requerente  - Cópia da Certidão de Casamento ou união estável  - Cópia do comprovante da titularidade da conta bancária  do(a) requerente  - Comprovante de endereço |

1. **REQUERIMENTO E FUNDAMENTAÇÃO**

Eu, abaixo assinado, venho requerer, com fundamento no Art. 97 e seguintes da Lei Complementar nº 840, de 23/12/2011, AUXÍLIO FUNERAL / RESSARCIMENTO das despesas realizadas para o funeral do(a) ex-servidor(a) dessa Secretaria de Estado de Educação, acima identificado(a). Para tanto, anexo comprovantes e me responsabilizo pela veracidade das informações e dos documentos apresentados e, ainda, que o mesmo benefício não foi requerido em outro órgão ou entidade da administração pública, em conformidade com a legislação vigente.

|  |  |
| --- | --- |
| Local e Data | Assinatura |