



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANAPOLIS

**AUXÍLIO FUNERAL**

**DADOS DO(A) FELECIDO(A):**

NOME:	CPF:
CARGO/FUNÇÃO:	MATRÍCULA:
SECRETARIA:	
UNIDADE DE LOTAÇÃO:	

**DADOS DO(A) REQUERENTE:**

NOME/SEGURADO:	CPF:	
GRAU DE PARENTESCO:		
E-MAIL:	TELEFONE/CELULAR:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		
BAIRRO:	CIDADE:	CEP:
DESTINATÁRIO:		

**É IMPRESCINDÍVEL A APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS ABAIXO E ANEXÁ-LOS AO PROCESSO**

- Certidão de óbito do(a) servidor(a) falecido(a);
- Notas Fiscais dos gastos com funeral;
- Dados Bancários do(a) requerente;
- Identidade, CPF e Comprovante de endereço do(a) requerente;
- Documento que comprove o vínculo com o(a) servidor(a) falecido(a).

ANÁPOLIS, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO REQUERENTE**