



AUXÍLIO FUNERAL

DADOS DO(A) FALECIDO:

NOME:

CPF:

UNIDADE DE LOTAÇÃO:

DADOS DO(A) REQUERENTE:

NOME:

CPF:

RG:

TELEFONE / CELULAR:

PARENTESCO:

E-MAIL:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CEP:

MUNICÍPIO:

DESTINATÁRIO:

GERÊNCIA DA FOLHA DE PAGAMENTO

É IMPRESCINDÍVEL A IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS ABAIXO E ANEXÁ-LOS AO PROCESSO.

- Cópia da certidão de óbito do(a) servidor(a) falecido(a)
- Notas Fiscais dos gastos com funeral
- Dados bancários do(a) requerente
- Cópia da 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(a) requerente

Para mais informações: 3902 – 1285