



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANAPOLIS

PENSÃO POR MORTE DE SEGURADO

DADOS FUNCIONAIS:

| | | |
|-----------------------|-------------------|------------|
| NOME/SEGURADO: | CPF: | |
| E-MAIL: | TELEFONE/CELULAR: | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | |
| BAIRRO: | CIDADE: | CEP: |
| CARGO/FUNÇÃO: | | MATRÍCULA: |
| SECRETARIA: | | |
| UNIDADE DE LOTAÇÃO: | | |
| DESTINATÁRIO: | | |

BENEFICIÁRIO DA PENSÃO

| NOME | GRAU DE PARENTESCO |
|------|--------------------|
| | |
| | |
| | |

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CONCESSÃO DO BENEFÍCIO

| DO(S) REQUERENTE(S) | DOS FILHOS DEIXADOS PELO FALECIDO |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• RG• CPF• Comprovante de Endereço (atualizado)• Certidão de Casamento (atualizada)• Declaração em cartório de União Estável (se anterior ao falecimento)• Título de Eleitor• Número de Inscrição PIS/PASEP• Declaração de Acúmulo de Cargo (INDIVIDUAL por dependente)• Sentença Judicial de União Estável (se posterior ao falecimento) | <ul style="list-style-type: none">• RG• CPF• Certidão de Nascimento (filho / Irmão menor ou inválido)• Certidão de Nascimento / Casamento / Óbito• Declaração de próprio punho firmada pelo requerente (se inexistir filhos do segurado ou se não tiver a certidão de nascimento / casamento / óbito) |
| DO SEGURADO FALECIDO | COMPLEMENTARES |
| <ul style="list-style-type: none">• RG• CPF• Certidão de Óbito | <ul style="list-style-type: none">• Sentença Judicial (ex-cônjuge pensionista);• Laudo Médico atualizado (dependente inválido)• Termo de Tutela (menor sob tutela);• Termo de Curatela (dependente interditado);• Prova de Dependência Econômica (mãe / pai ou irmão menor ou inválido do segurado falecido)• Procuração (se necessário) |

OBSERVAÇÃO:

ANÁPOLIS, _____ DE _____ 20_____

ASSINATURA DO REQUERENTE