



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL**

AUXÍLIO-FUNERAL

Dados do Interessado

Nome Completo:		
Endereço:		
Número:	Bairro:	Município:
UF:	Telefone:	
E-mail:		
Possuía parentesco com o servidor (a)? Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Qual? _____		
Documentação:		
RG:	Órgão expedidor:	Data de expedição: ____/____/____
Dados Bancários:		
Banco:	Agência:	Conta Corrente:

Requerimento do Auxílio Funeral

Requerimento de acordo com os artigos 226 e 227 da lei 8.112, de 11 de dezembro de 1990 e IN SGP/SEDGG/ME Nº 101/2021, por motivo de falecimento de servidor, conforme indicação a seguir.

Nome completo:	
Siape:	Data do falecimento: ____/____/____

ANEXAR OS SEGUINTE DOCUMENTOS

- 1 - Cópia da certidão de Óbito; (Original e cópia para autenticação de um servidor)
- 2 - Cópia do RG do servidor falecido; (Original e cópia para autenticação de um servidor)
- 3 - Cópia do CPF do servidor falecido;
- 4 - Cópia do RG do interessado; (Original e cópia para autenticação de um servidor);
- 5 - Cópia do CPF do interessado;
- 6 - Se for parente direto (cônjuge, filhos ou dependente comprovadamente), cópia de documento comprobatório; (Certidão de casamento, União estável, Certidão de nascimento - para filhos – etc);
- 7 - Nota Fiscal em nome do solicitante;
- 8 - Recibo;
- 9 - Cópia do último contracheque (pode ser solicitado no DAP/CAS)

**Obs.: Para parente direto, será pago a renumeração bruta! (menos auxílios)
Para demais interessados, será pago o valor da nota até o limite da renumeração do servidor.**

**Declaro que NÃO recebi o mesmo benefício em outro órgão público, no caso de acumulação lítica de cargos
Ou proventos de aposentadoria pelo servidor falecido e que todas as informações prestadas são verdadeiras,
Sob as penas da lei e conforme a IN 101/2021-SGP/SEDGG/ME.**

____/____/____	Assinatura do interessado
----------------	---------------------------

