



SENADO FEDERAL
Secretaria de Gestão de Pessoas

REQUERIMENTO DE AUXÍLIO FUNERAL

1. Preencha o formulário e anexe a documentação comprobatória.
2. Entregue o documento no Serviço de Protocolo Administrativo (SEPROT) (autuar o processo e encaminhar ao Serviço de Concessão de Pensões – SECOPE)

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Banco: _____ Agência: _____ Conta corrente nº: _____

Telefone para contato: (____) _____ Celular: (____) _____

Servidor falecido: _____

Matrícula: _____ Data do óbito: ____/____/____

Possui parentesco com o falecido:

SIM Dependência: _____

NÃO

Requeiro o pagamento/ressarcimento de Auxílio-Funeral e declaro que o mesmo benefício não foi requerido em outro órgão ou entidade da administração pública.

Em ____/____/____

Assinatura do requerente

2. ANEXOS

- Cópia da Certidão de Óbito
- Nota Fiscal original com recibo de quitação
- Comprovação de grau de parentesco
- Comprovante de conta corrente
- Cópia do RG e do CPF do requerente