

REQUERIMENTO DE PENSÃO

INSTRUÇÕES IMPORTANTES

O requerimento é individual e deverá ser preenchido de forma legível e sem rasuras

O requerimento deverá ser preenchido e assinado pelo próprio pretenso pensionista, quando maior de 18 anos, com capacidade para reger pessoa e bens ou por seu representante legal devidamente identificado

O requerimento deverá ser entregue com a documentação completa.

Os campos não utilizados deverão permanecer em branco

Identificação do servidor falecido

Nome:

| | | |
|------------------|----------------|------------|
| Órgão de origem: | Categoria: | Secretaria |
| CPF: | Data de Óbito: | Matrícula: |

Título de Eleitor:

Identificação do pretenso pensionista

| | | |
|---|-----------|----------|
| Nome: | | |
| CPF: | | RG: |
| Banco: | Agência: | Conta: |
| Rua/AV: | Número: | |
| Título de Eleitor (exceto os casos facultativos): | | |
| Bairro: | CEP: | |
| Cidade. | Estado: | Celular: |
| E-mail: | Telefone: | |

Dependente

| | | |
|--------------------|------------|--------------------|
| Nome do Dependente | Parentesco | Data de Nascimento |
| | | |
| | | |

Identificação do representante legal

| | | |
|--------------|-----------|----------|
| Nome: | | |
| RG: | CPF: | |
| Rua/AV: | Número: | |
| Complemento: | Bairro: | P: |
| Cidade: | Estado: | Celular: |
| E-mail: | Telefone: | |

Título de Eleitor (exceto os casos facultativos):

Assinalar o tipo de representante legal

| | | | | |
|------------------------------|------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pai | <input type="checkbox"/> Mãe | <input type="checkbox"/> Curador | <input type="checkbox"/> Tutor | <input type="checkbox"/> Guardião |
|------------------------------|------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|

Preenchimento exclusivo do departamento de atendimento ao segurado

Nº do Processo de Pensão:

Data: ____ / ____ / ____.

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE SEPARAÇÃO OU DIVÓRCIO (SOMENTE PARA CÔNJUGE)

Declaro, para fins de requerimento junto à Diretoria de Previdência, que:

Nome do Prestenzo Pensionista

Não é judicialmente separado (a), divorciado (a) ou separado de fato da (a) servidor (a)

Nome do Servidor (a) falecido (a)

ATENÇÃO!!

Informação falsa na declaração ora assinada configura crime previsto no Código Penal, podendo a pena chegar a 5 (cinco) anos de reclusão.

"Art. 171 — Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena — reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa".

"Art. 299 — Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Local

____ / ____ / ____
Data

Assinatura do (a) Requerente/ Representante Legal

OBS: Caso o requerente seja analfabeto, este formulário deverá conter a impressão digital do mesmo e as assinaturas de 02(duas) testemunhas devidamente identificadas

1^a Testemunha (Nome e Assinatura)

CPF _____

2^a Testemunha (Nome e Assinatura)

CPF _____