REQUERIMENTO DE PENSÃO POR FALECIMENTO DE SERVIDOR

1. **Identificação do Requerente**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Social (Opcional) (Decreto nº 8.727/2016):** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| **Nome civil completo:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| **Nascimento:** Clique ou toque aqui para inserir uma data. | |
| **CPF:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **RG:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Endereço Residencial:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| **Bairro:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **Cidade:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Estado:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **CEP:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Tel 1:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **Tel 2:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **e-Mail:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |

1. **Identificação do(a) Ex-Servidor(a)**

|  |
| --- |
| **Nome completo:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Data do óbito:** Clique ou toque aqui para inserir uma data. |
| **CPF:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

1. **Identificação do(s) Beneficiário(s)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beneficiário** | **Parentesco com o Ex-Servidor** | **Data de Nascimento** |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |

1. **Declarações**

Declaro para os devidos que:

Não recebo Pensão Civil concedida pelo Regime Geral de Previdência Social;

Recebo Pensão Civil concedida pelo Regime Geral de Previdência Social;

Não recebo Pensão Civil concedida por Regime Próprio de Previdência Social;

Recebo Pensão Civil concedida por Regime Próprio de Previdência Social, concedida pelo órgão: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Eu, Requerente identificado no item 1 do presente formulário, responsabilizando-me sob as penas da lei, venho REQUERER, nos termos da Art. 23 da Emenda Constitucional 103/2019, pensão por morte do Servidor indicado no item 2, em favor dos Beneficiários indicados no item 3 do presente formulário. Para tanto junto ao presente requerimento, os seguintes documentos: 1 - Certidão de Óbito do ex-servidor; 2 - Carteira de Identidade, CPF, Título de Eleitor, PIS e Comprovante de Dados Bancários de cada beneficiários de pensão; 3 - Comprovante de endereço; 4 – Demais documentos que venham ser requeridos ou estejam indicados nos manuais de normas da PROGEP/UFRB. Declaro, por fim, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações acima prestadas.

Cruz das Almas,       de       de      .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente