

**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO**

Gerência de Recursos Humanos  
Praça Barão do Rio Branco, 12 - Pilar  
Ouro Preto/MG - CEP 35400-000  
(31) 3559-3219  
[www.ouropreto.mg.gov.br](http://www.ouropreto.mg.gov.br)



**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO**

## REQUERIMENTO DE AUXÍLIO FUNERAL

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo do familiar requerente), declaro ser \_\_\_\_\_ (grau de parentesco com o (a) servidor (a)), portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado em \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, no estado de \_\_\_\_\_, venho requerer o pagamento do Auxílio Funeral em nome do ex-servidor (a) \_\_\_\_\_, Matrícula nº \_\_\_\_\_, considerando que efetuei o pagamento das despesas funerárias, conforme nota fiscal em anexo.

Dados bancários para efetuação do depósito:

Banco: \_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_

Conta: (     ) Corrente nº \_\_\_\_\_

(     ) Poupança nº \_\_\_\_\_

Ouro Preto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

Dados apresentados:

Cópia da certidão de óbito; Cópia da Nota Fiscal em nome do requerente; cópia dos documentos pessoais do requerente(RG e CPF); cópia dos dados bancários.