

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Gerência de Recursos Humanos
Praça Barão do Rio Branco, 12, Pilar - Ouro Preto/MG – 35.402-045
(31) 3559-3219
grh.atendimento@ouopreto.mg.gov.br
www.ouopreto.mg.gov.br



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.