| **REQUERIMENTO DE PENSÃO CIVIL** |
| --- |
| **1. DADOS DO SERVIDOR** |
| Nome Civil: |
| CPF: |
| Situação funcional na data do óbito: | ( ) Ativo | ( ) Aposentado |
| **2. PARENTESCO (Lei nº 8.112, de 11/12/1990)** |
| ( ) Cônjuge | ( ) Companheiro | ( ) Ex-cônjuge ou ex-companheiro | ( )Filhomenor de 21 anos | ( ) Filho inválido | ( ) Outros: |
| **3. DADOS DO BENEFICIÁRIO** |
| Nome Civil: |
| Nome Social: |
| Raça/Cor: Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena ( ) |
| CPF: | Data de nascimento: |
| Título de Eleitor:Data de Emissão: | Zona: | Seção: | UF:  |
| Nº Identidade / Órgão Expedidor/ Data de Expedição: |
| Endereço Residencial (Rua, Nº, Bairro): |
| Município / Cidade: | UF: | CEP: |
| Tel/Celular: | E-mail: |
| Banco: | Código Agência: | Conta Salário nº: |
| Cidade: | UF: |
| **4. PROCURADOR/CURADOR\*** |
| Nome: |
| CPF: | RG / Órgão Expedidor/ Data de Expedição: |
| E-mail: |
| **5. TERMO DE COMPROMISSO** |
| O Requerente/Representante de pensão se compromete a entregar **cópia dos documentos de Identidade, CPF, Título de Eleitor, Comprovante de Residência e de Conta Salário**, assim como manter os dados atualizados sempre que modificar a situação apresentada neste formulário, principalmente, quanto à emancipação dos menores de idade ou obtenção de renda que possa interferir na situação de beneficiário ou no cálculo do benefício.O Requerente/Representante acima identificado requer o benefício de que trata o art. 215 da Lei nº 8.112, de 1990, publicada no D.O.U de 12/12/1990, nos termos da Portaria SGP/SEDGG/ME Nº 4645, de 24 de maio de 2022.Local e data: , de de 202 (Assinatura do Requerente/Representante, de acordo como documento de identidade apresentado) |

**\*Anexar cópia da escritura pública ou particular (se particular, sugere-se o modelo constante no Anexo V da Portaria SGP/SEDGG/ME Nº 4645, de 24 de maio de 2022)**