



**PREFEITURA DE
DIVINÓPOLIS**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, ORÇAMENTO, INFORMAÇÃO, CIÊNCIA E
TECNOLOGIA – SEMAD**

Coordenadoria de Pessoal

Avenida Paraná nº 2.601 – São José

35.501-170 – Divinópolis/MG

(37) 3229-8152 / 3229-8162

AUXÍLIO FUNERAL:

Ilmo(a) Sr.(a)

Diretor(a) de Administração

Eu, _____,
portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, inscrito(a) no CPF
sob o nº _____, venho requerer que seja pago Auxílio Funeral previsto
no artigo 122 da Lei Complementar nº 009/1992, em virtude do óbito de meu/minha
_____, Sr.(a) _____,
matricula nº _____, servidor(a) desta Prefeitura Municipal de Divinópolis,
falecido(a) em ____/____/_____.

Telefone para contato: () _____. Celular: () _____.

Email: _____.

Endereço: _____, nº: _____,

Complemento: _____, Bairro: _____,

CEP: _____, Cidade: _____, Estado: _____.

Divinópolis, ____ de _____ de _____.

- Assinatura do(a) Requerente -

ANEXAR A DOCUMENTAÇÃO ABAIXO:

- 02 cópias da Certidão de Óbito do(a) servidor(a) falecido(a);
- 02 cópias do RG e CPF do(a) servidor(a) falecido(a);
- Nota original e cópia das despesas com o funeral ou 02 cópias mediante apresentação da Nota original em nome do(a) requerente;
- 02 cópias do RG e CPF do(a) responsável pelas despesas com o funeral;
- 02 cópias do comprovante de endereço do(a) responsável pelas despesas funerárias;
- 02 cópias do cartão de conta bancária (conta corrente ou poupança) do(a) responsável pelas despesas do funeral.