|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| brasão | *PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO*Protocolo Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  | **REQUERIMENTO** **Salário Família**(1/2) |

|  |
| --- |
| 1. **Requerimento**
 |
| 1. **Dados do Requerente**
 |
| Nome completo: | Cargo atual: |
| PIS/PASEP: | CPF: | RG: |
| Endereço residencial: |
| Bairro: | Cidade: | UF: | CEP: |
| Telefones: (  |  | Celular: ( ) | E-mail: |
| Filiação: Mãe | Pai |
|  Requer salário(s) família do(s) seguinte(s) dependente(s), conforme comprovante(s) anexo, respondendo funcional e financeiramente por quaisquer incorreções ou falsidades.  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENDENTE** | **PARENTESCO** | **DATA DE NASCIMENTO OU DEPENDÊNCIA** | **IDADE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Declaro, para os devidos fins, a veracidade dos dados acima informados.

Em ,\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data (Assinatura do solicitante)

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

**( )** Cópia do último contracheque

**( )** Cópia da certidão de nascimento do dependente.

**( )** Cópia do registro público (termo de adoção)

**( )** Cópia da autorização judicial de guarda e sustento para menores de 14 anos de idade

**( )**  Cópia do cartão de vacina para dependentes menores de 7 anos de idade

**( )**  Cópia do comprovante de escolaridade para dependentes de 7 até 14 anos de idade.

Documentos entregues e conferidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Servidor Responsável

1. **Andamento do processo**

|  |
| --- |
| **2.1-Dep. Pessoal** |

|  |
| --- |
|  Com base na delegação de competência e na conferência dos dados informados, confirmo o direito do requerente ao benefício solicitado, a partir da(s) seguintes(s) data(s): 1º DEPENDENTE: \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2º DEPENDENTE: \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3º DEPENDENTE: \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4º DEPENDENTE: \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Assinatura servidor responsável**2.2-Despacho Prefeito Municipal**Conforme analise dos dados informados, despacho o referente ao requerido acima : ( ) Autorizo ( ) Não autorizoEm , \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Prefeito Municipal**2.3-Dep. Pessoal** Que se proceda a inclusão das informações no sistema e arquivem-se as vias na pasta do servidor a partir da presente data.\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Assinatura servidor responsável |