

# MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

REQUERIMENTO DE AUXÍLIO NATALIDADE

Sr(a) chefe da Divisão de Benefícios,

Venho requerer a V.S.ª auxílio natalidade. Estou ciente de que a continuidade deste auxílio está condicionada à anexação dos documentos comprobatórios exigidos.

# DADOS DO(A) SERVIDOR(A)

|  |
| --- |
| **Nome do servidor(a):** |
| **Matrícula SIAPE:** | **Cargo:** | **Lotação:** |
| **Endereço:** | **Bairro:** | **Cidade:** | **Estado:** |
| **E-mail:** | **Telefone:** |
| **RG:** | **Órgão expeditor:** | **Data de expedição:** |
| **Nome da criança:** | **Data de nascimento da criança:** | **CPF da criança:** |
| **CPF da MÃE da criança:** | **CPF do PAI da criança:** |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

|  |
| --- |
| **O cônjuge é servidor público?**( ) Sim ( ) Não |
| **O cônjuge recebeu auxílio natalidade por outro órgão?**( ) Sim ( ) Não |
| **Os ﬁlhos são gêmeos?**( ) Sim ( ) NãoEm caso afirmativo:( ) **Declaro que deverei abrir processo único solicitando o benefício, tendo em vista o acréscimo de 50% por nascituro (Art. 196, §1º, Lei nº 8.112/90)** |

Declaro sob pena do artigo 299 do código penal brasileiro que as informações, acima prestadas, são verdadeiras. Nestes termos, pede deferimento.

Em: \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do servidor

# Observação:

Anexar os seguintes documentos:

Certidão de nascimento do(a) filho(a); e

Comprovante de inscrição no CPF do(a) filho(a).