



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

REQUERIMENTO DE RESSARCIMENTO PARA TITULAR DE PLANO DE SAÚDE PARTICULAR

Sr.(a) chefe da Divisão de Benefícios,

Venho requerer a V.S.^a o auxílio de caráter indenizatório referente à assistência à saúde suplementar, conforme estabelecido na Portaria Normativa nº 05, de 11 de outubro de 2010 (SRH/MPOG), publicada no DOU em 13 de outubro de 2010. Estou ciente de que a continuidade deste auxílio está condicionada à anexação dos documentos comprobatórios exigidos.

IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

Nome do servidor(a):	
<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo <input type="checkbox"/> Pensionista	
Matrícula SIAPE:	Cargo:
Lotação:	
Telefone de contato:	Celular:
E-mail:	
Plano de Saúde:	

DADOS DOS DEPENDENTES

Nome do dependente:	
Data de nascimento:	Parentesco:

Nome do dependente:	
Data de nascimento:	Parentesco:

Nome do dependente:	
Data de nascimento:	Parentesco:

Nome do dependente:	
Data de nascimento:	Parentesco:

Declaro que as informações, acima prestadas, são verdadeiras, e comprometo-me a informar as alterações referentes aos dependentes, que importem perda de auxílio, bem como eventual desligamento do plano de saúde, sob pena de devolução dos valores indevidamente recebidos.

Nestes termos,
pede deferimento.

Assinatura do Servidor

Observação:

1- Anexar os seguintes documentos, conforme cada caso:

- Cópia do contrato do plano de assistência à saúde incluída as coberturas (no caso de plano particular);
- Cópia da carteira do plano de saúde (titular e dependentes);
- Comprovantes de pagamento do mês corrente e o mês anterior à data do requerimento (em nome do titular);
- Certidão de nascimento do(s) filho(s), enteado(s), ou dependente(s) com comprovante de guarda judicial;
- Caso o filho, enteado ou dependente legalmente constituído tiver mais de 21 anos e menos de 24, deverá ser apresentado comprovante de que o mesmo é estudante universitário de instituição regular e reconhecida pelo MEC;
- Certidão de casamento ou reconhecimento de união estável;
- Identidade e CPF de todos os dependentes.