



À PROGEP:

Requer o pagamento da pensão de que trata o art. 215 da Lei nº 8.112/90 e declara, sob pena prevista no art. 299 do Código Penal Brasileiro, que as informações prestadas a seguir são expressão da verdade.

### 1. Dados do Requerente:

Nome completo:*		Estado Civil:*	
Nome Social:			
CPF:*		Data de Nascimento:*	
Endereço (Rua/Av.):*		CEP:*	
Bairro:*	Número:		Compl:
E-mail: *		Telefone:*	
<b>Grau de parentesco do requerente: *</b>			
<input type="checkbox"/> Cônjuge			
<input type="checkbox"/> Pessoa separada judicialmente c/ percepção de pensão alimentícia;			
<input type="checkbox"/> Companheiro(a) que comprove união estável como entidade familiar;			
<input type="checkbox"/> Filhos ou enteados menor de 21 anos de idade ou, se invalido, enquanto durar a invalidez;			
<input type="checkbox"/> Pai/Mãe que comprovem dependência econômica;			
<input type="checkbox"/> Irmão de qualquer condição que comprove dependência econômica do servidor, menor de 21 anos de idade ou, se invalido, enquanto durar a invalidez;			
<input type="checkbox"/> Outros:			
<b>Dados Bancários (Requerente - Pensionista/Tutor) (DEVE SER INFORMADA UMA CONTA SALÁRIO):*</b> <b>OBS: Prestar as informações corretas e legíveis para evitar falhas no pagamento.</b>			
Banco:	Agência:	Conta Salário:	

\*preenchimento obrigatório

### 2. Documentos que deverão ser anexados a este requerimento:

Certidão de Óbito do servidor (cópia);
Carteira de Identidade e CPF do requerente e beneficiário (cópia);
Carteira de identidade, CPF do servidor falecido;
Título de eleitor do(s) requerente(s);
<b>CÔNJUGE:</b> Certidão de Casamento atualizada (necessariamente emitida APÓS o óbito do servidor) com averbação do óbito do cônjuge (cópia);
<b>EX-CÔNJUGE QUE PERCEBE PENSÃO ALIMENTÍCIA INSTITUÍDA JUDICIALMENTE:</b> sentença, homologação de acordo ou termo de audiência indicando a instituição da pensão alimentícia, documento que conste a data do casamento;



**COMPANHEIRO(A):** O(A) solicitante deverá apresentar **ao menos 3 (três) provas diferentes** dentre as previstas no rol do Art. 4º da ON SRH/MPOG Nº 9, DE 5/11/2010. Nesse sentido, cumpre ressaltar que as provas deverão demonstrar de forma inequívoca que no ano do falecimento e nos dois anteriores o solicitante vivia como se casado fosse com o ex-servidor;

**FILHO:** certidão de nascimento;

**ENTEADO:** certidão de casamento **ATUALIZADA** do genitor(a) com o servidor e certidão de nascimento do solicitante e declaração do servidor;

**MENOR TUTELADO:** termo de tutela e declaração do servidor;

**PAIS, IRMÃO, OU ENTEADO/MENOR TUTELADO:** Apresentar declaração de dependência econômica e mais duas provas dentre as indicadas no rol do Art. 4º da ON SRH/MPOG Nº 9, DE 5/11/2010.

### 3. Requerimento:\*

Requer à **UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE- FURG, PENSÃO em virtude do falecimento do(a) servidor(a)**

Nome do Servidor falecido:

Data do Falecimento:

### 4. Declaração de Acúmulo de Pensões:\*

Estou ciente da possibilidade de redução do presente benefício em caso de acumulação, nos termos § 2º do art. 24 da Emenda Constitucional nº 103/2019.

Estou ciente de que devo informar esta unidade de Recursos Humanos, caso venha receber qualquer benefício em outro órgão e/ou INSS, no prazo de 60 dias da concessão, sob pena de responder pela omissão.

Desta forma, declaro, na presente data que:

**Acumulo cargo público:**

Sim, conforme anexo.

Não

**Acumulo de pensão:**

Sim, conforme anexo.

Não

**É servidor(a) aposentado(a) em outro órgão público ou beneficiário do INSS:**

Sim, conforme anexo.

Não

**OBSERVAÇÃO:** Caso tenha marcado "**Sim, conforme anexo.**" para qualquer um dos campos acima, é obrigatório preencher e anexar a **DECLARAÇÃO DE ACUMULO DE BENEFICIO.**

Rio Grande, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente