

Requerimento Auxílio-Funeral

O abaixo assinado, representante Legal do espólio do associado(a) falecido(a) _____, portador da CI _____ / SSP _____ e CPF _____, residente _____, vem requerer ao SAAEMG, o **Auxílio-Funeral** nos termos do Fundo de Amparo ao Associado do SAAEMG, criado e prorrogado por Assembleias da categoria.

Para tanto, junto a este, os seguintes documentos (assinalar com X os documentos entregues):

- ___ Cópia da Carteira de Identidade do representante legal do espólio do *de cujus*;
- ___ Cópia do CPF do representante legal do espólio do *de cujus*;
- ___ Cópia do Termo de Inventariante;
- ___ Cópia do Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho do *de cujus*;
- ___ Cópia da Certidão de Óbito do Associado;

O prazo para requerimento do auxílio-funeral é de 30 dias do sinistro.

Sob pena de decadência do direito, declaro estar ciente de que após a apresentação deste requerimento tenho 60 (sessenta) dias para complementar a documentação exigida acima, caso não o tenha feito neste ato.

Indico a conta bancária abaixo descrita para o depósito do benefício, lembrando que a mesma não pode ser Conta Salário e nem pertence a terceiros.

Banco: _____

Nº da Agência: _____

Conta Corrente ou Conta Poupança (discriminar nº): _____

_____, _____ de _____ de 20____.

Nome legível do requerente e Assinatura