Sindicato dos Auxiliares de Administração Escolar

Fundo de Amparo ao Associado SAAEMG

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 ( )Conta Poupança ( )PIX (discriminar nº):_____

_____, _____ de _____ de 20___.

_____
Nome legível do requerente e Assinatura