



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Universidade do Estado do Rio de Janeiro

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº _____

Data: ____/____/____ fls. _____

Rubrica: _____

ID: _____

REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIO-FUNERAL

À Superintendência de Recursos Humanos da UERJ/DEARH

1) Dados do requerente

Nome Completo	
Endereço	
Nº	Bairro
Cidade	CEP
Telefone	Celular
<i>E-mail</i>	

2) Dados do servidor falecido

Nome Completo
Matrícula UERJ

Em caso de documentação em falta ou errada o requerente será convocado para que sejam providenciadas as devidas correções. Após 30 dias da ciência do requerente, caso persistam os erros, o processo será indeferido por falta de documentação hábil.

Vem requerer o **Auxílio-Funeral** de acordo com a legislação em vigor.

Em tempo, o requerente declara estar ciente de que o pagamento estará condicionado a verificação da situação de Acumulação de Cargos Públicos, no âmbito estadual, do servidor falecido.

Pede deferimento.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente

Favor protocolar este documento na DCOM, sala T-68



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Universidade do Estado do Rio de Janeiro

Caso deseje receber via ordem de pagamento em qualquer agência BRADESCO:

(Somente preencher para pagamento via ordem de pagamento)

Eu _____,

portador do RG _____, solicito receber este auxílio via ordem de pagamento.

Em ____ / ____ / ____

Assinatura do requerente

Caso deseje receber via conta corrente:

(Somente no Banco BRADESCO)

Eu _____,

solicito receber este auxílio em minha conta corrente.

Banco BRADESCO, agência _____ e conta corrente nº _____.

Em ____ / ____ / ____

Assinatura do requerente

Caso haja Transferência de direito:

Nas originais e nas cópias das notas de despesas com a funerária, deverá constar o nome do ex-servidor, e da pessoa que efetuou o pagamento e no verso das notas de despesas deverá constar a seguinte declaração:

“Transfiro para _____,

portador da identidade _____, (nome da pessoa que vai receber o auxílio) inscrito(a) no CPF _____,

o direito de receber o Auxílio Funeral, tendo em vista o falecimento de

_____, matrícula _____.

Em ____ / ____ / ____

Assinatura do requerente

No caso de transferência. Deve ter o reconhecimento de firma, da assinatura do requerente.

Documentos necessários:

Os originais e as cópias deverão ser conferidas pelo servidor do **Serviço de Atendimento ao Usuário-SAUS**, sala T115 e após, protocolados na DICON, sala T68:

Certidão de Óbito /RG e CPF do requerente/Original da nota fiscal das despesas em nome do requerente (Não serão aceitos recibos)/Comprovante de conta do requerente no BRADESCO ou pela solicitação acima (recebimento de auxílio por ordem de pagamento).

Favor protocolar este documento na DCOM, sala T-68.