



REQUERIMENTO AUXÍLIO FUNERAL

O abaixo assinado, representante Legal do espólio do associado(a), _____
_____ do SAAENE – Sindicato dos Auxiliares de
Administração Escolar da Região Nordeste de Minas Gerais, portador da carteira de identidade _____
_____, CPF: _____, residente em _____
_____ vem requerer ao SAAENE, o
Auxílio Funeral, nos termos do Fundo de Amparo ao Associado do SAAENE, 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;

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 os depósitos do benefício.

Obs.: Lembrando que **a mesma não pode ser Conta Salário e nem pertencer a terceiros.**

Banco: _____ Agência: _____

Conta Corrente ou Poupança (Discriminar): _____

_____, _____ de _____ de 20____.

Local, data.

Assinatura POR EXTENSO, favor NÃO RUBRICAR.