

## CHECK LIST DE PENSÃO

### DEPENDÊNCIA: Filho maior incapaz/inválido

#### REQUISITOS

- ✓ REQUERIMENTO SOLICITANDO O BENEFÍCIO DE PENSÃO
- ✓ DOCUMENTO DO REPRESENTANTE LEGAL (RG , CPF , CURATELA / INTERDIÇÃO)
- ✓ PROCURAÇÃO (VALIDADE: 1ANO)

#### DOCUMENTOS DO(A) INTERESSADO(A) - (CÓPIA E ORIGINAL OU CÓPIA AUTENTICADA)

- ✓ CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG) E CPF
- ✓ COMPROVANTE DE CONTA CORRENTE DO BANCO BRADESCO
- ✓ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUAL
- ✓ CERTIDÃO DE NASCIMENTO
- ✓ ATESTADO MÉDICO ATUAL COM A IDENTIFICAÇÃO DO CID
- ✓ DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL
- ✓ DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE BENEFÍCIOS
- ✓ DECLARAÇÃO DE EXISTÊNCIA/INEXISTÊNCIA DE BENEFÍCIO JUNTO AO RPPS/PREFEITURA DO MUNICÍPIO QUE RESIDE (CITANDO O EX-SEGURADO/INTERESSADO(A))

#### DOCUMENTOS DO(A) SEGURADO(A) - (CÓPIA E ORIGINAL OU CÓPIA AUTENTICADA)

- ✓ CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG) E CPF
- ✓ COMPROVANTE DE PIS-PASEP
- ✓ CERTIDÃO DE ÓBITO (FRENTE E VERSO)

#### DOCUMENTOS DA VIDA FUNCIONAL - EX-SEGURADO(A) - (CÓPIA E ORIGINAL OU CÓPIA AUTENTICADA)

##### 1. EX-SEGURADO(A) ATIVO(A)

- ✓ CÓPIA AUTENTICADA PELO ÓRGÃO DO ATO DO ÚLTIMO ENQUADRAMENTO PUBLICADO
- ✓ CÓPIA AUTENTICADA PELO ÓRGÃO DA FICHA FUNCIONAL
- ✓ CÓPIA AUTENTICADA PELO ÓRGÃO DO DOC. COMPROBATÓRIO DE INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO E/OU NOMEAÇÃO
- ✓ CÓPIA AUTENTICADA PELO ÓRGÃO DO TERMO DE POSSE / DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DO REFERIDO DOCUMENTO (ESTATUTÁRIOS)
- ✓ CÓPIA DO PROCESSO DE INCLUSÃO DA GRATIFICAÇÃO DE CURSO COM A PUBLICAÇÃO DO ATO.CASO NÃO POSSUA O PROCESSO, CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO CURSO E A PUBLICAÇÃO DO ATO.
- ✓ ÚLTIMO CONTRACHEQUE

##### 2. EX-SEGURADO(A) INATIVO(A)

- ✓ CÓPIA DO ATO APOSENTATÓRIO
- ✓ ÚLTIMO CONTRACHEQUE

CEP: 69.010-125 - MANAUS - AM