

CHECK LIST DE PENSÃO

TODOS OS DOCUMENTOS ANEXADOS DEVEM ESTAR EM FORMATO PDF A COM RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 300DPI's

PAIS

- ✓ REQUERIMENTO SOLICITANDO O BENEFÍCIO DE PENSÃO
- ✓ PROCURAÇÃO (CASO POSSUA REPRESENTANTE LEGAL - VALIDADE 1 ANO)
- ✓ CARTEIRA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL

DOCUMENTOS DO (A) EX-SEGURADO (A)

- ✓ CARTEIRA DE IDENTIDADE OU CARTEIRA PROFISSIONAL
- ✓ CPF
- ✓ CNH
- ✓ COMPROVANTE DE PIS-PASEP
- ✓ CERTIDÃO DE ÓBITO (FRENTE E EVERSO)
- ✓ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DO MÊS ANTERIOR A DATA DO ÓBITO

DOCUMENTOS DA VIDA FUNCIONAL - EX-SEGURADO (A)

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)
- ✓ DECLARAÇÃO DE VENCIMENTOS PARA SERVIDORES ATIVOS DA ALE, TJA, PJG E TCE (constando qual foi o último pagamento)
- ✓ 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 (CÓPIA E ORIGINAL OU CÓPIA AUTENTICADA)

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

- ✓ CÓPIA DO ATO APOSENTATÓRIO
- ✓ ÚLTIMO CONTRACHEQUE (CÓPIA E ORIGINAL OU CÓPIA AUTENTICADA)

DOCUMENTOS DO (A) INTERESSADO (A)

- ✓ CARTEIRA DE IDENTIDADE OU CARTEIRA PROFISSIONAL
- ✓ CPF
- ✓ CNH
- ✓ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA NO NOME DO(A) INTERESSADO(A) DO MÊS ANTERIOR AO ÓBITO.
- ✓ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA NO NOME DO(A) INTERESSADO(A) ATUAL
- ✓ COMPROVANTE DE CONTA SALÁRIO DO BANCO BRADESCO
- ✓ COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO COMO DEPENDENTE DO(A) EX-SEGURADO(A) NESTA FUNDAÇÃO
- ✓ DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA CONCEDIDA PELA AUTORIDADE COMPETENTE
- ✓ CERTIDÃO DE CASAMENTO CIVIL
- ✓ DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA COMPLETA QUE CONSTE O(A) INTERESSADO(A) COMO DEPENDENTE
- ✓ COMPROVANTE DE RENDA MENSAL INFERIOR AO VALOR DO SALÁRIO MÍNIMO VIGENTE
- ✓ DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE BENEFÍCIO
- ✓ FINANCEIRO DO BENEFÍCIO RECEBIDO