**REQUERIMENTO**

**DIREITOS TRABALHISTAS POR ÓBITO**

**Dados Funcionais:**

|  |
| --- |
| Nome: |
| CPF: |
| CARGO / FUNÇÃO: |
| MATRÍCULA: |
| TELEFONE / CELULAR: |
| UNIDADE DE LOTAÇÃO: |

OBSERVAÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

É IMPRESCINDÍVEL A IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS ABAIXO E ANEXÁ-LOS AO PROCESSO.

• Cópia da certidão de óbito do(a) servidor(a) falecido(a)

Outro grau de Parentesco:

• Documento que comprove parentesco.

• CPF

• RG

Se filho (a):

• Cópia da certidão de casamento

• Cópia do CPF

• Cópia da identidade

• Dados bancários do(a) requerente

• Alvará judicial - Necessário somente após feito o cálculo do direito pela Folha.

Se cônjuge:

• Cópia da certidão de casamento

• Cópia do CPF

• Cópia da identidade

• Dados bancários do(a) requerente

• Alvará judicial - Necessário somente após feito o cálculo do direito pela Folha.

São Luiz do Norte, GO, \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/202\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Requerente