

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO-NATALIDADE

**ESTE FORMULÁRIO DEVE SER UTILIZADO EXCLUSIVAMENTE POR SERVIDORES EM PROCESSO DE ADMISSÃO.
OS DEMAIS SERVIDORES DEVEM UTILIZAR A PLATAFORMA SOUGOV**

DADOS DO(A) SERVIDOR(A)

CPF DO(A) SERVIDOR(A)	NOME COMPLETO
-----------------------	---------------

DADOS DO DEPENDENTE

CPF DA MÃE	NOME COMPLETO DO DEPENDENTE
------------	-----------------------------

- ✓ Conforme Artigo 196 da Lei nº 8.112/90, solicito o benefício de Auxílio-Natalidade e declaro que meu cônjuge/companheiro(a) não recebeu de órgão público ou de empresa vinculada à Previdência Social o benefício do Auxílio Natalidade referente ao(s) menor(es) citado(s).
- ✓ Declaro, ainda, que estou ciente de que a declaração falsa sujeitar-me-á às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

, de de

Assinatura do(a) Servidor(a)

É Obrigatório anexar:

Cópia da Certidão de Nascimento da criança