



PREFEITURA DE  
**MACEIÓ**  
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA

## REQUERIMENTO DE REAJUSTE DE BENEFÍCIO

Versão 1

Emissão:  
13/09/2021

### DADOS DO REQUERENTE:

Beneficiário (a):	
Matrícula:	CPF:
Endereço:	
Nº	Complemento:
Bairro:	CEP:
Cidade:	UF:
Telefone:	
E-mail:	

### REPRESENTANTE LEGAL:

Nome:	
CPF:	Telefone:
E-mail:	

Ao Instituto de Previdência do Município de Maceió – IPREV, venho requerer o **Reajuste do Benefício**.

#### Tipo de Benefício:

- Aposentadoria;  
 Pensão por Morte.

#### Motivo:

- Benefício não recebeu o reajuste anual;  
 Benefício abaixo do salário mínimo vigente;  
 Outros \_\_\_\_\_.

Nestes termos, pede deferimento.

Maceió, Alagoas \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

#### Observação

- O requerimento deve ser assinado pelo requerente conforme assinatura constante no documento de identificação apresentado no item 2 da Lista de Documentos.

Requerimento nº 26



**LISTA DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

1.  Requerimento do Interessado (a) preenchido no ato do atendimento;
2.  Documento de Identidade - RG ou CNH;
3.  Cadastro de Pessoa Física - CPF;
4.  Comprovante de residência (últimos 02 meses) e Declaração do vínculo quando o comprovante não estiver no nome do requerente;
5.  Cópia do último contracheque;
6.  Cópia da portaria de concessão da aposentadoria ou pensão por morte;
7.  RG, CPF, Certidão de estado civil e Certidão de Óbito do instituidor do benefício em caso de pensão por morte.

**PROCURADOR/TUTOR/CURADOR:**

1.  Documento de Identidade - RG ou CNH;
2.  Cadastro de Pessoa Física - CPF;
3.  Procuração Pública/Procuração Particular por advogado com cópia da inscrição na OAB/Tutela/Curatela.

**PROCEDIMENTO SETOR DE PROTOCOLO**

1. Realiza a abertura do processo conforme o seguinte detalhamento
  - a. **TIPO DE DOCUMENTO:** Requerimento de reajuste de benefício
  - b. **INTERESSADO:** Nome do Beneficiário
  - c. **NATUREZA:** Reajuste/atualização de proventos ou pensão por morte
  - d. **SETOR DE ORIGEM:** Protocolo
  - e. **ASSUNTO:** Solicitação de reajuste do benefício, conforme requerimento
  - f. **TRAMITAR AGORA:** Sim    **SECRETARIA:** IPREV    **SETOR:** Chefia de Gabinete

Requerimento nº 26