



Exm. Sr. Diretor-Presidente, do Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Maceió - Maceió - IPREV MACEIÓ

Requerente:

CPF nº. _____._____._____ - ____, residente e domiciliado(a) no endereço: _____

nº _____, bairro _____, cidade/estado _____, CEP _____.

Instituidor:

matrícula nº. _____, CPF nº: _____._____._____ - ____.

Vem requerer a Vossa Senhoria concessão de **PENSÃO POR MORTE** do instituidor acima qualificado para o(s) dependente(s) a seguir elencado(s):

Nome do Beneficiário	Data de Nascimento	CPF	Parentesco

Quadro 01: Dependentes

Nestes termos, pede deferimento.

Maceió, Alagoas _____ de _____ de 2022.

Assinatura do requerente:



IDENTIFICAÇÃO DE ATENDIMENTO

SERVIDOR: _____

MATRICULA: _____ - _____

Assinatura

Observações:

- O requerimento deve ser assinado pelo requerente conforme assinatura constante no documento de identificação apresentado no item 2 da Lista de Documentos.
- Necessário trazer o documento original para fazer a conferência, caso não seja possível trazer o documento autenticado em cartório.

Requerimento nº 6



LISTA DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

REQUERENTE

1. Requerimento de benefício de pensão por morte; (preenchido no ato do atendimento);
2. Certidão de casamento ATUALIZADA com o (a) instituidor (a) **no caso de cônjuge**;
3. Cópia de documentos que comprovem a união estável e a dependência econômica, **no caso de companheira (o)**;
4. Cópia da certidão de nascimento dos filhos menores de 21 anos (se houver);
5. Cópia de Documento de identificação com foto (RG, CNH, Carteira Profissional);
6. Cópia do CPF;
7. Comprovante de residência (últimos 02 meses) e declaração do vínculo quando o comprovante não estiver no nome do requerente;
8. Número de PIS/ PASEP (Cartão, extrato CNIS, CTPS);
9. Declaração de recebimento de pensão ou aposentadoria em outro regime de previdência;
10. Declaração de não acumulação de pensão em nome de cada requerente (INSS / AL PREVIDÊNCIA).
11. Laudo médico, emitido pela Junta Médica Oficial do município, atestando a invalidez (no caso do requerente ser inválido);
12. Termo para abertura de conta benefício;
13. Números de telefone para contato: _____;
14. Endereço eletrônico para contato (e-mail): _____.

INSTITUIDOR

1. Certidão de óbito;
2. Cópia da Carteira de Identidade (ou CNH) e CPF;
3. Cópia do último extrato de pagamento (contracheque);
4. Ato de aposentação (para instituidor aposentado);
5. Apostilamento da vida funcional (para instituidor falecido em atividade);
6. Documento de outorga de tutela ao segurado e certidão de nascimento do dependente (se requerente for menor e esteja sob tutela);
7. Comprovante de dependência econômica em relação ao instituidor (se requerente for menor e esteja sob tutela, genitor ou irmão não emancipado, de qualquer condição, menor de 21 (vinte e um) anos ou inválido).

PROCURADOR / TUTOR / CURADOR:

1. Cópia do RG;
2. Cópia do CPF;
3. Procuração/Tutela/Curatela;
4. Números de telefones para contato: _____

5. Endereço eletrônico para contato (e-mail): _____.

PROCEDIMENTO SETOR DE PROTOCOLO

1. Realiza a abertura do processo conforme o seguinte detalhamento
 - a. **TIPO DE DOCUMENTO:** Requerimento
 - b. **INTERESSADO:** Nome do Beneficiário
 - c. **NATUREZA:** Pensão por Morte
 - d. **SETOR DE ORIGEM:** Protocolo
 - e. **ASSUNTO:** Solicitação concessão de pensão por morte aos dependentes elencados no Requerimento
 - f. **TRAMITAR AGORA:** Sim **SECRETARIA:** IPREV **SETOR:** Chefia de Gabinete

Requerimento nº 6