

 <p>PREFEITURA DE CANAPI INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA</p>	<p>REQUERIMENTO DE PENSÃO POR MORTE</p> <p>FILHO (A) INVÁLIDO/COM DEFICIÊNCIA GRAVE, INTELLECTUAL OU MENTAL</p>	Versão 1
		Emissão: 10/04/2024

DADOS DO REQUERENTE:

Nome:	
RG:	CPF:
Endereço:	
Nº	Complemento:
Bairro:	CEP:
Cidade:	UF:
Telefone:	
E-mail:	

DADOS DO INSTITUIDOR:

Servidor falecido:	
Matrícula:	CPF:

REPRESENTANTE LEGAL:

Nome:	
CPF:	Telefone:
E-mail:	

Ao Instituto de Previdência do Município de Canapi – IPREV, venho requerer o Benefício de **PENSÃO POR MORTE** do instituidor acima qualificado, na condição de _____.

Nestes termos, pede deferimento.

Canapi, Alagoas _____ de _____ de 20____.

Assinatura do requerente

Observações

- O requerimento deve ser assinado pelo requerente conforme assinatura constante no documento de identificação apresentado no item 2 da Lista de Documentos;
- Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Requerimento nº 06

 <p>PREFEITURA DE CANAPI INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA</p>	<p>REQUERIMENTO DE PENSÃO POR MORTE</p> <p>FILHO (A) INVÁLIDO/COM DEFICIÊNCIA GRAVE, INTELLECTUAL OU MENTAL</p>	Versão 1
		Emissão: 10/04/2024

LISTA DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

REQUERENTE:

- Requerimento de benefício de pensão por morte (preenchido no ato do atendimento);
- Documento de Identidade - RG ou CNH;
- Cadastro de Pessoa Física - CPF;
- Certidão Nascimento ou Casamento (16 anos ou mais, a certidão deve ser atualizada);
- Comprovante de residência (últimos 02 meses) e Declaração do vínculo quando o comprovante não estiver no nome do requerente;
- Declaração de recebimento de pensão ou aposentadoria emitida pelo INSS e Alagoas Previdência; e em outro regime de previdência preenchida no ato do atendimento;
- Declaração de não acumulação de pensão e aposentadoria (INSS/ AL PREVIDÊNCIA);
- Laudo médico, emitido pela Junta Médica Oficial do Município, indicando a patologia e data do diagnóstico;
- Termo para abertura de conta benefício.

INSTITUIDOR:

- Certidão de óbito;
- Documento de Identidade - RG ou CNH;
- Cadastro de Pessoa Física - CPF;
- Ato de aposentadoria (Nos casos em que o segurado (a) faleceu aposentado (a));
- Apostilamento da vida funcional (Nos casos em que o segurado (a) faleceu em atividade);
- Demonstrativo de pagamento (contracheque) do mês anterior ao óbito;

PROCURADOR/TUTOR/CURADOR:

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

PROCEDIMENTO SETOR DE PROTOCOLO

- Realiza a abertura do processo conforme o seguinte detalhamento
 - TIPO DE DOCUMENTO:** Requerimento
 - INTERESSADO:** Nome do Requerente
 - NATUREZA:** Pensão por morte
 - SETOR DE ORIGEM:** Protocolo
 - ASSUNTO:** Solicitação de concessão de pensão por morte