



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL  
COORDENADORIA DE APOSENTADORIAS, PENSÕES E EXONERAÇÕES  
CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE  
CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC  
TELEFONE (048) 3721-9912 – EMAIL [CAPE.DAP@CONTATO.UFSC.BR](mailto:CAPE.DAP@CONTATO.UFSC.BR)

**REQUERIMENTO DE AUXÍLIO FUNERAL**  
(Art. 226 e 227 da Lei 8.112/90, de 11/12/1990)

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_

Dados Bancários: \_\_\_\_\_ ( ) Corrente  
Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_ ( ) Poupança

Dados do ex-servidor:

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Matrícula UFSC: \_\_\_\_\_ Matrícula SIAPE: \_\_\_\_\_  
É servidor(a) de outro órgão público? ( ) Sim ( ) Não  
Nome do Órgão: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Solicitou o auxílio-funeral em outro órgão público? ( ) Sim ( ) Não

Declaro a veracidade das informações prestadas, dos documentos apresentados e da realização do pagamento do funeral, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e criminal. Declaro ainda, não ter solicitado idêntico auxílio em outro órgão público, nos termos dos Arts. 226 e 227 da Lei nº 8.112/90.

Florianópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**Documentos necessários:**

- Documento de identidade e CPF do requerente
- Certidão de óbito
- Comprovante de despesa (NOTA FISCAL) em nome do requerente
- Comprovante da conta bancária contendo nome, banco, número da conta, agência
- Se o requerente for cônjuge, apresentar certidão de casamento com averbação do óbito. Se companheiro(a), apresentar provas da união estável, conforme ON nº 9/2010.