ADVOCACIA-GERAL DA UNIÃO

**SECRETARIA-GERAL DE ADMINISTRAÇÃO**

**DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**

**COORDENAÇÃO-GERAL DE GESTÃO DE PESSOAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO DE PENSÃO** | | | | | | | | | | |
| 1.DADOS DOS SERVIDOR: | | | | | | | | | | |
| Nome Civil: | | | |  | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | | | | |
| Situação funcional na Data do Óbito: | | | | ( ) Ativo | | | | | ( ) Aposentado | |
| 2.PARENTESCO | | | | | | | | | | |
| Lei n° 8.112, de 11 de dezembro de 1990 | | | | | | | | | | |
| ( ) Cônjuge | ( ) Companheiro | | ( ) Ex-Cônjuge ou  Ex-companheiro | | | ( ) Filho menor de 21 anos | ( ) Filho  inválido | | | ( ) Outros: |
| Lei n° 3.373, de 1 de março de 1958 | | | | | | | | | | |
| ( ) Esposa | ( ) Marido | | ( ) Pai | | | ( ) mãe | ( ) Irmão | | | ( ) Filha maior solteira |
| 3.DADOS DO BENEFICIÁRIO | | | | | | | | | | |
| Nome Civil: | | | | | | | | | | |
| Nome Social: | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | Data de nascimento: | | | | |
| Título de Eleitor: | | | | Zona: | | Seção: | | UF: | | |
| N° Identidade / Órgão expedidor / Data de expedição: | | | | | | | | | | |
| Endereço Residencial (Rua, Praça, Nº, Bairro): | | | | | | | | | | |
| Município / Cidade: | | | | | | UF: | | | | |
| CEP: | | Telefone / Celular: | | | | E-mail: | | | | |
| Banco: | | | | | | | | | | |
| Código Agência: | | | | | | | | | | |
| Conta Salário n°: | | | | | | | | | | |
| Cidade: | | | | | UF: | | | | | |
| 3. PRODURADOR / CURADOR | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | RG | Data de Expedição | | | Órgão de expedição | | |

|  |
| --- |
| **4 – DECLARAÇÃO**  Declaro a exatidão e veracidade das informações acima prestadas, em conformidade com a legislação vigente.      Local e Data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Requerente |

**5 – DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS**

1. Cópia autenticada da Certidão de Óbito do servidor (a);
2. Cópia autenticada da Certidão de Casamento (via atualizada com homologação de óbito);
3. Documentos comprobatórios de união estável (art. 9º da Portaria nº 4645 SGP/SEDGG/ME/2022);
4. Cópia autenticada de Certidão de Nascimento (filho menor de 21 anos);
5. Cópia autenticada do RG, Título de Eleitor e do CPF do(a) requerente;
6. Comprovante de residência do(a) requerente;
7. Dados bancários do beneficiário, contendo nome / número do banco, agência e conta salário. Obs.: Não serão aceitas conta-corrente ou conta poupança.
8. Declaração de recebimento de pensão ou aposentadoria em outro regime de previdência, observado o disposto no art. 24 da Emenda Constitucional nº 103/19;
9. Documentos comprobatórios de dependência econômica (pai/mãe) (art. 9º da Portaria nº 4645 SGP/SEDGG/ME/2022);
10. Declaração de recadastramento;
11. Termo de Responsabilidade e Termo de Compromisso.
12. Em caso de servidor falecido na ativa, apresentar Certidão original de Tempo de Contribuição do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), no caso de ex-empregados públicos, atestando período celetista (até 11/12/1990), anterior ao regime jurídico único instituído pela Lei 8.112/90; e

m) Outras certidões originais de tempo de contribuição, se for o caso.

SIG QUADRA 6 LOTE 800 2° ANDAR – EDIFICIO SEDE II - 70610-460 – BRASÍLIA/DF - cogep.diape@agu.gov.br