

# REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE PENSÃO CIVIL

## UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO – UFPE À DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL – PROGEPE

\_\_\_\_\_  
(nome do(a) requerente)

\_\_\_\_\_  
(nome da mãe do(a) requerente)

DATA NASCIMENTO \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_,

ÓRGÃO EXPEDIDOR \_\_\_\_\_, DATA EXPEDIÇÃO \_\_\_\_\_, TÍTULO DE ELEITOR

\_\_\_\_\_, ZONA \_\_\_\_\_, SEÇÃO \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, DO(A) EX- SERVIDOR(A)  
(parentesco)

\_\_\_\_\_, MAT. SIAPE N° \_\_\_\_\_,

vem requerer a V. S<sup>a</sup> conceder **Pensão por Óbito**, com base na legislação em vigor, para o que anexa documentação. Vem ainda, declarar que **não acumulo** mais de duas pensões, **nem acumulo** pensão deixada por mais de um(a) cônjuge ou companheiro(a), conforme artigo 225 da Lei nº8112/1990, com redação dada pela Lei nº13135/2015, **e não acumulo** mais de uma pensão no âmbito do mesmo regime, de acordo com artigo 24 da Emenda Constitucional nº103/2019.

### ACUMULA CARGO/ EMPREGO/ BENEFÍCIO: ( ) NÃO ( ) SIM

TIPO: CARGO ( ) EMPREGO ( ) BENEFÍCIO ( ) APOSENTADORIA ( )

ESFERA (municipal, estadual, federal, distrital): \_\_\_\_\_

ÓRGÃO/ ENTIDADE: \_\_\_\_\_

REGIME PREVIDENCIÁRIO (próprio/ geral): \_\_\_\_\_

DENOMINAÇÃO DO CARGO/ EMPREGO/ BENEFÍCIO/ APOSENTADORIA: \_\_\_\_\_

NATUREZA DA OCUPAÇÃO: \_\_\_\_\_

DATA DE INÍCIO/ DESLIGAMENTO/ CANCELAMENTO DA ACUMULAÇÃO: \_\_\_\_\_

JUSTIFICATIVA: ( ) PERMITE ACUMULAÇÃO COM BENEFÍCIO

( ) CONCESSÃO CANCELADA

( ) SENTENÇA JUDICIAL

( ) OUTROS \_\_\_\_\_

### DADOS BANCÁRIOS

BANCO: \_\_\_\_\_ NOME DA AGÊNCIA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DA AGÊNCIA: \_\_\_\_\_ CONTA CORRENTE: \_\_\_\_\_

**Observação: NÃO SERÃO ACEITAS: Contas correntes abertas em bancos virtuais, contas tipo poupança ou contas cuja a titularidade não seja o(a) beneficiário(a) da pensão.**

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_,

Nº \_\_\_\_\_, APTº \_\_\_\_\_, BAIRRO: \_\_\_\_\_, CIDADE: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_, FONE: ( ) \_\_\_\_\_, CELULAR ( ) \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

**Estou ciente de que, em documento público, OMITIR, INSERIR declaração visando alterar a verdade de fatos juridicamente relevantes ao processo, CONSTITUI CRIME, previsto no art. 299 do Código Penal, sujeito às penalidades após o devido processo legal.**

**Estou ciente de que a falta de algum documento poderá retardar a concessão do benefício**

RECIFE, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do(a) requerente)

<b>ANEXAR OS DOCUMENTOS ABAIXO, DIGITALIZADOS DOS ORIGINAIS:</b>
------------------------------------------------------------------

( ) Certidão de óbito do(a) ex-servidor (a)
---------------------------------------------

( ) CPF, RG., Título de Eleitor do requerente
-----------------------------------------------

( ) Certidão de casamento
---------------------------

( ) Certidão de nascimento
----------------------------

( ) Laudo médico do(a) incapaz, se for o caso
-----------------------------------------------

( ) CPF, R.G., curatela ou tutela do representante legal
----------------------------------------------------------

( ) Comprovação de percepção de pensão alimentícia
----------------------------------------------------

( ) Documentação que comprove união estável
---------------------------------------------

( ) Documentação que comprove dependência econômica
-----------------------------------------------------

( ) Documentação que comprove acumulação
------------------------------------------