



## BENEFÍCIOS

### IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome:  
Matrícula Siape: Email:  
Lotação de Exercício: Telefone/Ramal:

#### Ao NUC/CCRE – Núcleo de Concessões:

Pelo presente, venho requerer a concessão do(s) benefício(s) abaixo indicado(s), de acordo com a legislação vigente.

SIM  NÃO - Auxílio Natalidade

SIM  NÃO - Auxílio Pré-escolar

SIM  NÃO - Dependente para IRRF

SIM  NÃO - Acompanhamento doença em pessoa da família

, / . ....

Assinatura do Servidor

### CADASTRO PARA AUXÍLIO NATALIDADE E PRÉ-ESCOLAR

- Declaro que não percebo, nem meu/minha cônjuge/companheiro (a), o referido benefício na UFSM ou em outro órgão ou entidade da administração pública federal, autárquica ou fundacional com relação aos dependentes informados.
- Servidor separado ou divorciado, a criança está sob a guarda do(a):  PAI  MÃE
- Ao completar 6 (seis) anos, sendo o filho dependente excepcional, com desenvolvimento biológico, psicológico e motricidade correspondente a idade mental relativa a 6 (seis) anos, o (a) interessado (a) deverá requerer perícia para fins da continuação do benefício.

, / . ....

Assinatura do Servidor

### AUTORIZAÇÃO PARA CONSIGNAÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Autorizo à Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas, através da Coordenadoria de Pagamentos, consignar, mensalmente, em folha de pagamento o valor da cota-parte referente ao Auxílio Pré-Escolar, conforme dispõem os Arts. 2º, 3º, 4º e 5º da Portaria nº 82, de 11 de janeiro de 1994 da Secretaria da Administração Federal.

, / . ....

Assinatura do Servidor

### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- Certidão de nascimento (autenticada em cartório ou conferido com a original pela chefia ou por servidor da PROGEP/DAG/DivGP HUSM).
- CPF do filho.