|  |  |
| --- | --- |
| **REQUERENTE:** | **PARENTESCO:** |
| **Prioridade** **Pessoa idosa - Lei Nº 10.741/2003 Pessoa com deficiência - Lei Nº 13.146/2015** |
| **PROCURADOR (SE HOUVER**): | **IDENTIDADE:** | **C.P.F.:** |
| **ENDEREÇO:**  | **BAIRRO:** |
| **CIDADE** | **ESTADO:** | **CEP:** | **TELEFONES:** |
| **SERVIDOR:**  | **MATRÍCULA:** | **DATA DO ÓBITO:** |
| **PROTOCOLO (SERAU): AUTUAR E REMETER À DIPAG** |
| **Excelentíssimo Senhor Desembargador Presidente do Tribunal de Justiça do Estado do Rio de Janeiro,****O(A) requerente acima qualificado(a) vem, respeitosamente, solicitar a Vossa Excelência, nos termos da legislação pertinente:****• ATESTADO DE ENCERRAMENTO DE FOLHA** **• ATESTADO DE ÚLTIMA REMUNERAÇÃO CONTRIBUTIVA** |
| **DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS AO PEDIDO:** |
| **( )CÓPIA DA CERTIDÃO DE ÓBITO****( )CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E DO CPF DO(A) REQUERENTE**(1) Anexou (2) Deixou de anexar, pelo motivo que se segue: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**OBSERVAÇÕES:** - após a conferência do(s) documento(s), o órgão de protocolo administrativo devolverá o(s) original(is) ao(a) requerente;- caso o(a) servidor(a) tenha deixado débito de benefícios, far-se-á a devida compensação, em relação a futuros créditos, advindos do encerramento de folha; ***- Declaro estar ciente da necessidade de comprovação de despesas efetuadas referentes ao auxílio-educação porventura percebido.***  Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.  |