

Requerimento de Auxílio-Natalidade

Preencha os campos abaixo e encaminhe ao Recursos Humanos.

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

Nome completo: _____	Matrícula: _____
Cargo/Função: _____	Setor: _____

2. DADOS DO NASCIMENTO

Nome completo da criança: _____	
Data de nascimento: ____/____/____	Vínculo: ☐ Mãe ☐ Pai ☐ Responsável legal

3. DOCUMENTOS ANEXOS

☐ Certidão de nascimento da criança ☐ Outro documento comprobatório, quando necessário

4. SOLICITAÇÃO

Nos termos do art. 231 da Lei nº 1.079/1990, solicito a concessão do auxílio-natalidade em razão do nascimento acima informado. Declaro que este requerimento está sendo apresentado dentro do prazo legal de até 90 (noventa) dias e que não houve outro pagamento do benefício referente ao mesmo nascimento.

Assinatura do(a) servidor(a)

Itapemirim/ES, ____/____/____