

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE AUXILIO NATALIDADE NA CAA/RS

Prezado Presidente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome completo do advogado),OAB/RS nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,telefone de contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho através desta requerer auxilio natalidade por ocasião do ( a):

( ) nascimento do (a) filho (a) (nome da criança)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ocorrido em \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data do nascimento), na cidade de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( ) adoção do (a) filho (a) (nome da criança)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ocorrido em \_\_\_\_\_(data do nascimento), nº do processo judicial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comarca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( ) gestação não levada a termo ocorrida em\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data), na cidade de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Por fim, anexo os seguintes documentos:**

( ) Cópia da Carteira da OAB/RS da Advogada;

( ) Cópia da guia de internação/alta hospitalar (no caso de gestação não levada a termo);

( ) Cópia da certidão de nascimento do (a) filho (a) biológico ou não;

( ) Cópia de laudos e exames laboratoriais e afins (no caso de gravidez não levada a termo);

( ) Cópia de comprovante de renda (três últimos contracheques, RPA, do casal);  
( ) Cópia de comprovante de rendimentos do INSS ou certidão negativa de recebimento de benefícios junto aquele órgão (do casal);  
( ) Cópia da última declaração do imposto de renda ou de isento (do casal);  
( ) Número de conta corrente ou poupança da requerente;

( ) Comprovante de residência.



A documentação pode ser enviada por e-mail (beneficios@caars.org.br), carta ou entregue pessoalmente (R: Washington Luiz, 1110/5º andar, Bairro Centro, Porto Alegre/RS, CEP: 90010-460) e em caso de dúvida contatar o Setor de Benefícios da CAARS, pelo telefone (51) 3287- 7413.

Porto Alegre, \_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Advogada