

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE AUXILIO NATALIDADE NA CAA/RS

Prezado Presidente,

Eu, (nome completo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OABRS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones de contato (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, REQUEIRO o pagamento de **AUXÍLIO NATERNIDADE**, se atendidos os requisitos autorizadores.

Caso deferido o meu pedido, informo os dados bancários para crédito: Banco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

agência \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conta bancária nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) corrente ( ) poupança, da cidade de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Em anexo segue os documentos marcados com “x”:**

( ) 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.



( ) Cópia da Carteira da OAB/RS da (o) advogada (o) ou estagiária (o);

( ) 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);  
( ) Comprovante de residência.

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

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

Assinatura