

REQUERIMENTO DE SALÁRIO MATERNIDADE

ILMO. SR. PRESIDENTE DO VALIPREV

..... RG, e
CPF, residente a
.....-Bairro....., nomeado em
....., para o cargo efetivo decom pa-
drão de vencimento correspondente a referência....., lotada (o) na
....., nascida em,
vem respeitosamente, requerer a V.S^a a concessão do benefício previdenciário
de salário maternidade da Lei Municipal nº 4.877 de 11 de julho de 2013, a
partir de, com duração de **120** dias.

Para esse fim anexa os seguintes documentos:

- () relatório médico de afastamento que a servidora se encontra pelo menos na 34^a semana de gestação ou certidão de nascimento
- () cópia da cédula de identidade e CPF;
- () cópia da inscrição no PIS/PASEP;
- () comprovante de endereço;
- () cópia do último holerite de pagamento;
- () cópia da certidão de casamento ou de nascimento da servidora;
- () Cópia da certidão de nascimento de filhos até 18 anos
- () Apresentar carteira profissional (identificação e parte dos contratos)

Dados bancários:

Banco:.....Agência:..... C/C:

Nestes termos,

P. Deferimento.

Valinhos, de de 2015.

Requerente

Telefone:

E-mail: