

REQUERIMENTO	
DADOS DO (A) REQUERENTE	
NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	ESTADO CIVIL:
CPF:	R.G.:
LOTAÇÃO:	REGIME:
MATRÍCULA DA MANAUSPREV:	
ENDEREÇO COMPLETO:	
CEP:	TELEFONE:
REFERÊNCIA ENDEREÇO:	

BENEFÍCIOS	
<input type="checkbox"/> INSCRIÇÃO DE DEPENDENTE	<input type="checkbox"/> AUXÍLIO RECLUSÃO
<input type="checkbox"/> CANCELAMENTO INSCRIÇÃO DE DEPENDENTE	<input type="checkbox"/> INSCRIÇÃO MANAUSMED
<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA POR INVALIDEZ	<input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO MANAUSMED
<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA COMPULSÓRIA	<input type="checkbox"/> INSCRIÇÃO <i>POST MORTEN</i>
<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA POR IDADE E TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO	<input type="checkbox"/> PENSÃO POR MORTE
<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA POR IDADE	<input type="checkbox"/> REVISÃO DE PENSÃO
<input type="checkbox"/> REVISÃO DA APOSENTADORIA	<input type="checkbox"/> OUTROS: _____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> ABONO PERMANÊNCIA	
<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA	
<input type="checkbox"/> SALÁRIO MATERNIDADE	
<input type="checkbox"/> AUXÍLIO DOENÇA	

BENEFICIÁRIOS / CANCELAMENTO INSCRIÇÃO						
NOME	DATA DE NASCIMENTO	PARENTESCO/ VÍNCULO COM SEGURADO	SEXO *	ESTADO CIVIL *	RG	CPF

DADOS DO(A) EX-SEGURADO(A)	
NOME DO(A) EX-SEGURADO (A):	
LOTAÇÃO:	REGIME:
DATA DO ÓBITO:	MATRÍCULA DA MANAUSPREV:
CPF:	R.G.:

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Pelo presente Termo de Responsabilidade, comprometo-me a comunicar a MANAUSPREV qualquer evento que possa anular a presente solicitação, no prazo de 30 dias, a contar da data que o mesmo ocorra, principalmente, o óbito do segurado, dependente e pensionista, mediante apresentação do respectivo documento.

Estou ciente que o descumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar a devolução de importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso, sujeitar-me-á às penalidades previstas nos Arts. 171 e 299, ambos do Código Penal.

Manaus/Am,.....de.....de.....

ASSINATURA

Código Penal – Art. 171: Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento.

Art. 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

* LEGENDA		
ESTADO CIVIL		SEXO
S= SOLTEIRO(A)	CP= COMPANHEIRO(A)	M= MASCULINO
C= CASADO(A)	D= DIVORCIADO(A)	F= FEMININO
V= VIÚVO (A)		

DOCUMENTOS PARA ABERTURA DE PROCESSOS

DOCUMENTAÇÃO DO(A) SEGURADO(A) PARA TODAS AS SOLICITAÇÕES

Original e Cópia legível (frente e verso)

- Carteira de Identidade CPF Último contracheque Comprovante de Residência
 Declaração de dependente (Documento interno no caso de salário família)

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES PARA DEPENDENTES {Original e Cópia legível (frente e verso)} :

COMPANHEIRA (O)

INSCRIÇÃO*

- Carteira de Identidade
 CPF
 Certidão de Casamento com averbação da separação judicial/divórcio, ou Atestado de Óbito (Quando um dos companheiros ou ambos já tiverem sido casados)
 Comprovação de união estável (documentos listados abaixo)

CANCELAMENTO

- Declaração Judicial de Dissolução de Sociedade de Fato ou Escritura Pública Declaratória de Dissolução de União Estável ou Certidão de Casamento

PAI e/ou MÃE

INSCRIÇÃO*

- Carteira de Identidade CPF
 Declaração do INSS e AMAZONPREV da existência/inexistência de benefício em nome do pai e/ou mãe
 Comprovação de dependência econômica (documentos listados abaixo)

CANCELAMENTO

- Atestado de Óbito (se for o caso)

**INSCRIÇÃO DE MAIOR INVÁLIDO
(Filho, Irmão, Enteado, Tutelado)**

- Certidão de Nascimento
 Carteira de Identidade
 CPF
 Laudo Médico atualizado
 Declaração do INSS e AMAZONPREV da existência/inexistência de benefício em nome do dependente
 Comprovação de dependência econômica (exceto filho inválido)
 Atestado de óbito dos pais (no caso de irmão)

**INSCRIÇÃO DE MENOR
(Irmão, Enteado, Tutelado)**

- Certidão de Nascimento
 Carteira de Identidade
 CPF
 Tutela
 Atestado de óbito dos pais (no caso de irmão)
 Declaração do INSS e AMAZONPREV da existência/inexistência de benefício em nome do dependente
 Comprovação de dependência econômica

AUXÍLIO RECLUSÃO

- Certidão de Nascimento
 Carteira de Identidade
 CPF
 Atestado atualizado de detenção ou reclusão firmado pela autoridade competente
 Declaração da MANAUSPREV, INSS e AMAZONPREV da existência/inexistência de inscrição e/ou benefício em nome do dependente
 Declaração de existência/inexistência de remuneração do segurado

REVISÃO APOSENTADORIA OU PENSÃO

- Lei ou Decreto
 Declaração de Vencimento da Câmara Municipal

 No caso de Menor ou Maior Inválido
 Carteira de Identidade
 CPF
 Procuração, Tutela ou Curatela

PENSÃO / INSCRIÇÃO "POST MORTEN"

Documentação do Requerente

- Carteira de Identidade
 CPF
 Procuração, Tutela ou Curatela (se for o caso)

Documentação do Ex-Segurado

- Certidão de Óbito
 Carteira de Identidade
 CPF
 Tutela (se for o caso)

- Último contra-cheque (mês do óbito) ou Ficha Financeira
 Declaração de Vencimento da Câmara Municipal
 Decreto Diário Oficial de Aposentadoria da CMM (se for o caso)

Documentação do Dependente

Companheiro (a) */ Genitor (a) *

- Certidão de Casamento
 Carteira de Identidade
 CPF
 Atestado de Vida e Residência referente aos beneficiários

- Declaração do AMAZONPREV e INSS da existência/inexistência de benefício

Documentação do Dependente Menor/Maior Inválida (o)

- Certidão de Nascimento
 Carteira de Identidade
 CPF
 Declaração do AMAZONPREV e INSS da existência/inexistência de benefício
 Laudo Médico atualizado (Se for Maior Inválido)
 Atestado de Vida e Residência referente aos beneficiários

*** DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA COMPROVAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL E/OU DEPENDÊNCIA ECONÔMICA**

Apresentar no mínimo três dos documentos abaixo, sendo o item 1 obrigatório no caso de inscrição de companheira(o) :

1. Escritura Pública declaratória de dependência econômica e/ou união estável;
2. Declaração de Imposto de Renda do segurado, em que consta o interessado como dependente;
3. Anotação constante na CTPS;
4. Disposições testamentárias;
5. Prova do mesmo domicílio;

6. Anotação, registro ou inscrição constante de Ficha, Cadastro ou Livro de Registro de Empregado;
7. Certidão de Nascimento de filho em comum;
8. Certidão de Casamento Religioso;
9. Prova de encargos domésticos evidentes e existência de sociedade ou comunhão nos atos de vida civil;
10. Procuração ou fiança reciprocamente outorgada;
11. Conta bancária conjunta;

12. Registro em associação de qualquer natureza, onde conste o interessado como dependente do segurado;
13. Apólice de seguro na qual conste o segurado como titular e a pessoa interessada como beneficiário;
14. Prontuário do beneficiário em Instituição de Assistência Médica, cujo segurado conste como titular;
15. Escritura de Compra e Venda de Imóvel pelo segurado em nome do interessado;
16. Quaisquer outros documentos que comprovem união estável e/ou dependência econômica.