REQUERIMENTO DE PENSÃO POR MORTE
Nº ____/IPREJI/2025

Sr. Presidente do Instituto de Previdência Social

Requerente:
Na condição de: ( ) Esposa/Esposo ( ) Mãe/Pai ( ) Filho/Filha ( ) Outro:
CPF:
RG:
CEP:
Endereço (Rua/Avenida):
N°:
Bairro:
Cidade e Estado:
Telefone para Contato:

Beneficiários:

Nome:	**Na condição de:**
Nome:	**Na condição de:**

SOBRE O SEGURADO *(DE CUJUS)*

Nome Completo:
Data de Óbito:
CPF:
RG:
Lotação:
Cargo:
Cadastro/Matrícula:

( ) FALECIMENTO APOSENTADO ( ) FALECIMENTO EM ATIVIDADE

De acordo com o artigo 42 da Lei n°1403, de 20 de julho de 2005, texto publicado no D.O.E em 22/07/2005, requer o Benefício de PENSÃO POR MORTE.

Observação:

N. Termos
P. Deferimento

Ji-Paraná, ____/____/_____

_____
Assinatura

Sr. Presidente do Instituto de Previdência Social

O (s) beneficiário (s) de _____, inscrito em nosso Fundo de Previdência Social sob o cadastro n°_____, falecido (a) em __/__/_____, e de acordo com a Lei Municipal Previdenciária Nº 1403/05, junta (m) a documentação necessária e requer (em) o pagamento da **PENSÃO MENSAL.**

Declara (m) que é (são) o (s) beneficiário (s) da referida PENSÃO, deixada pelo (a) ex-segurado citado acima.

N. Termos
P. Deferimento

Ji-Paraná, _____/_____/_____.

Nome Completo: _____;
Condição: ( ) cônjuge ( ) companheiro (a).

_____
Assinatura

Filhos:

Notificar

Nome Completo:
CPF:
RG:
CEP:
Endereço (Rua/Avenida):
N°:
Bairro:
Cidade e Estado:
Telefone para Contato:
Endereço eletrônico (E-Mail):

DECLARAÇÃO Nº ____/IPREJI/2025

Eu, _____, brasileiro(a), portador(a) do RG N° _____ e do CPF N° _____, DECLARO, para os fins de requerimento do benefício de Pensão por Morte que não existem outros filhos não emancipados, de qualquer condição, menores de vinte e um anos ou inválidos, ou qualquer outro dependente que não esteja declarado na relação nominal de dependentes relacionados ao segurado(a) (*de cujus*) _____.

Por ser verdade, firmo o presente a veracidade das informações acima prestas sob as penas da Lei.

Ji-Paraná, _____/_____/_____.

_____

Assinatura do (a) Requerente

DECLARAÇÃO Nº ____/IPREJI/2025

Eu, _____, brasileiro (a), portador (a) do RG nº _____, SSP/_____ e do CPF nº ____.____.____-___. Residente na:

Endereço (Rua/Avenida):
N°:
Bairro:
Cidade e Estado:

Declaro para os devidos fins de comprovação que:

( ) Sim, possuo outro benefício de Aposentadoria ou Pensão por Morte.

( ) Não possuo outro benefício de Aposentadoria ou Pensão por Morte.

Descrição:

_____
_____
_____

Por ser verdade firmo o presente em duas vias de igual teor a veracidade das informações acima prestadas sob as penas da Lei.

Ji-Paraná, _____/_____/_____.

_____

Assinatura do (a) Requerente

DECLARAÇÃO Nº ____/IPREJI/2025

Eu,_____, brasileiro (a), portador (a) do RG nº _____, SSP/_____ e do CPF nº ____.____.____-___. residente na:

Endereço (Rua/Avenida):
N°:
Bairro:
Cidade e Estado:

Declaro para os devidos fins de comprovação que:

( ) Sim, recebo

( ) Não recebo

Remuneração de salário, ou outra remuneração de trabalho formal conforme a descrição:

_____

_____

_____

Por ser verdade firmo o presente em duas vias de igual teor a veracidade das informações acima prestadas sob as penas da Lei.

Ji-Paraná, _____/_____/_____.

_____

Assinatura do (a) Requerente