

REQUERIMENTO DE SALÁRIO - FAMÍLIA

SEGURADO:			
DOC. INSC - Nº E SÉRIE:			A Comment of the Comm
PRENOME DOS FILHOS	DATA DE NASCIMENTO	PRENOME DOS FILHOS	DATA DE NASCIMENTO
	地名美国		
	平文和主动状态		
EMPRESA OU SINDICATO			
	B. S.		
N° CNPJ			
PIACO			
RUA/AV.		(6)	No
COMPLEMENTO		BAIRRO	
		The state of the s	3- 10 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
CIDADE		ESTADO CEP	
		For VII Con	
LOCAL	E DATA	ASSINATIO	A DO REQUERENTE

INSTRUÇÕES

Este requerimento poderá ser feito pelo próprio segurado, por seu empregador ou, no caso de trabalhadores avulso pelo respectivo sindicato, quando se tratar de inclusão de filho nascido durante a manutenção do auxílio doença Se o requerente for a empresa ou o sindicato, deverá constar o respectivo carimbo abaixo da assinatura O requerimento será preenchido exclusivamente pelo segurado quando requerer aposentadoria e fizer jus ao salário família ou quando, já aposentado, vier a adquirir direito ao benefício. Em qualquer hipótese o requerente deverá estar acompanhado da certidão de nascimento do(s) filho(s) e do Termo de Responsabilidade.