



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO MONETÁRIO

Eu, _____, portador(a) do
CPF ° _____, servidor(a) público municipal, no cargo de _____
_____ lotada na Secretária _____, no local _____
venho através deste, solicitar “Auxílio ao servidor com filho com deficiência”, conforme previsto
no Art. 128, da Lei Municipal nº 4106 de 11 de outubro de 2013. Tendo em vista que meu filho(a)
efetua tratamento de

_____ conforme declaração médica em anexo.

Saliento que tenho conhecimento que o benefício, caso concedido, será mantido, mediante
apresentação de laudo médico atualizado anualmente.

Neste termos, Pede deferimento.

Assinatura do requerente

Observação: Anexar junto ao pedido, comprovante de vínculo familiar do menor (cópia da Certidão de Nascimento ou cópia da Carteira de Identidade), e cópia de declaração do médico atestando a doença.



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

Formulário deve ser preenchido e protocolado na Divisão de Protocolo (1º piso da Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão) junto com a cópia de documento pessoal do requerente..