



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO
REQUERIMENTO DE SALÁRIO FAMÍLIA

- IDENTIFICAÇÃO

Nome Atual: _____

Nome de solteira: _____

Filiação: - pai: _____

- mãe: _____

Endereço residencial: _____

Rua – Av.

Bairro

Cidade

CEP

Fone

CPF.: _____ R.G.: _____

Matrículas – Funcional: _____ SEFAZ: _____

Cargo(s) – 1º _____ 2º _____ Data de Admissão: ____ / ____ / ____

Lotação: _____

Requer salário(s) família do(s) seguinte(s) dependente(s). Conforme comprovante(s) em anexo. Respondendo funcional e financeiramente por quaisquer incorreções ou falsidades.

DEPENDENTE	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO OU DEPENDÊNCIA	TOTAL

DATA: ____ / ____ / ____

Local

Assinatura do Requerente

II – PARECER DA AUTORIDADE COMPETENTE

Com base na delegação de competência e nos termos da legislação vigente, CONCEDO ao requerente o benefício solicitado, a partir da(s) seguintes(s) data(s):

1º DEPENDENTE: ____ / ____ / ____

2º DEPENDENTE: ____ / ____ / ____

3º DEPENDENTE: ____ / ____ / ____

4º DEPENDENTE: ____ / ____ / ____

DATA: ____ / ____ / ____

Local

Assinatura da autoridade competente

III – DADOS FINANCEIROS – SUPERVISÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO

2.463 00 01: _____ Mês da inclusão: ____ / ____

Informante

Digitação

REQUERIMENTO DE SALÁRIO FAMÍLIA

São considerados dependentes do servidor para concessão de Salário-Família.

I – O filho de qualquer condição, os enteados e os adotivos desde que menores de 18 anos de idade.

II – O filho inválido de qualquer idade.

III – O cônjuge que não seja contribuinte de instituição de Previdência não exerça atividade remunerada, nem perceba pensão ou qualquer outro rendimento.

IV – O pai e a mãe, o padrasto e a madrasta: dessas que vivam com pensão do (a) funcionário (a).

V – A companheira com pelo menos 5 (cinco) anos de vida em comum com o funcionário:

VI – O menor de 14 anos que mediante autorização judicial viva sob a guarda e o sustento do (a) funcionário (a).

OBS.: A invalidez que caracteriza a dependência e a total é definitiva para o trabalho, regulamentar comprovada.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

1- ESTATUTÁRIO

- . Xerox do ultimo contra-cheque
- Xerox da Certidão de nascimento do dependente.
- Registro público (termo de adoção).
- Autorização judicial de guarda e sustento: para menores até 14 anos de idade
- .

2- CONTRATO TEMPORÁRIO OU NOMEADO EM COMISSÃO

Xerox do último contra-cheque

Xerox da certidão de nascimento do dependente

Xerox do registro público(termo de adoção)

Xerox da autorização judicial de guarda e sustento para menores de 14 anos de idade

Xerox do cartão de vacina para dependentes menores de 7 anos de idade

Xerox do comprovante de escolaridade para dependentes de 7 até 14 anos de idade.

INSTRUÇÃO / ROTINA

ITEM I – Deverá ser preenchido pelo requerente.

Depois de preenchido o requerimento será encaminhado à:

1. **Coordenação de Gestão de Pessoas** para as devidas informações.
2. **Supervisão de Folha de Pagamento** para cálculo e inclusão.