

**MINISTÉRIO DA SAÚDE**

Secretaria Executiva

Superintendência Estadual do Ministério da Saúde no Rio de Janeiro

Coordenação de Administração / Serviço de Gestão de Pessoas

TERMO DE DESIGNAÇÃO – INSCRIÇÃO PARA FINS DE PENSÃO

Art. 217 da Lei 8112/90

Servidor: SIAPE: Cargo: Lotação: RG: Órgão Expedidor: CPF: Endereço: Nº: Complemento: Bairro: Cidade: CEP: UF: Telefones: Email: **Dados da Pessoa Designada**Nomer: CPF: Parentesco: Data de Nascimento: Data do Início da Relação: (Somente em caso de União Estável)**Documentação necessária:**

- Identidade, CPF e Contracheque do Servidor;
- Identidade e/ou Certidão de Nascimento do Designado;
- Termo de guarda ou tutela (em caso de menor sob guarda até os 21 anos);
- Declaração de Dependência Econômica e/ou Imposto de Renda;
- Certidão de Casamento com averbação da separação judicial ou divórcio (se o companheiro já tiver sido casado ou em caso de óbito);
- Documentos que comprovem a União Estável (Declaração de União Estável, Conta Conjunta, Contratos que constem dependência, Conta de Luz, Gás, dentre outros) - Caso Companheiro(a).

Nestes termos, pede deferimento.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____ .

Assinatura do Servidor