

**AUXÍLIOS e AMPAROS**  
**(PM do serviço ativo)**



Para uso exclusivo da  
AFAM

Ilmo Sr Cmt do \_\_\_\_\_ //Supervisor do Departamento de Benefícios AFAM

Solicito providências de V.S<sup>a</sup>., junto à AFAM, para a concessão do benefício abaixo especificado:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Auxílio Natalidade              | <input type="checkbox"/> Amparo para Educação ao Excepcional |
| <input type="checkbox"/> Auxílio Funeral (de dependente) | <input type="checkbox"/> Amparo à Saúde                      |
| <input type="checkbox"/> Auxílio Acidente Pessoal - IFT  | <input type="checkbox"/> Amparo Calamidade                   |

Anexo: 1)  
2)  
3)

DEPENDENTE(s): Apenas o(s) dependente(s) motivo(s) do benefício:

NOME	EST.CIVIL	PARENTESCO	DATANASC.

**Associado:**

Posto/Grad. RE: \_\_\_\_\_ Pens. Matr. n<sup>o</sup>: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Tel.: ( ) \_\_\_\_\_

Estabelecimento bancário em que recebe os vencimentos da PMESP:

BANCO: ( ) BANESPA ( ) NOSSA CAIXA

Agência: \_\_\_\_\_ Conta corrente: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**ENCAMINHAMENTO (opcional)**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

OFÍCIO N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_

Do: \_\_\_\_\_

Ao Sr Supervisor do Departamento de Benefícios AFAM

Assunto: Solicitação de Benefício encaminha

Encaminho a V.S<sup>a</sup>. a documentação em anexo, referente a solicitação de benefício do \_\_\_\_\_ PM RE \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, desta OPM.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_

**“AFAM - A Associação da família policial militar”**