

AUXÍLIOS e AMPAROS
(PM Inativo / Pensionista)



Para uso exclusivo da
AFAM

Ilmo Sr Supervisor do Departamento de Benefícios *AFAM*

Solicito providências de V.S^a., 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"/> 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^o: _____

Nome: _____

Endereço: _____ n^o _____ Ap. _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Tel.: () _____

Estabelecimento bancário em que recebe os vencimentos da PMESP ou CBPM:

BANCO: () BANESPA () NOSSA CAIXA

Agência: _____ Conta corrente: ____ - _____ - ____

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura: _____

“AFAM - A Associação da família policial militar”