

AUXÍLIOS E AMPARO

PM ATIVO / INATIVO

PENSIONISTA



Ao Departamento de Assistência e Benefícios da AFAM:

Solicito providências para a concessão do benefício abaixo especificado:

PARA USO
DA AFAM

- | | |
|--|--|
| ☐ Auxílio Natalidade | ☐ Amparo para Educação ao Excepcional |
| ☐ Auxílio Funeral (de dependente) | ☐ Amparo à Saúde |
| ☐ Auxílio Acidente Pessoal - IFT | ☐ Amparo Calamidade |

Anexo: 1)

2)

3)

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

NOME	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	DATA NASC.

Associado

Posto/Grad. RE: _____ Pens.Matr.nº: _____

Nome: _____

Endereço: _____ nº _____ Ap. _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Tel.: () _____

E-mail: _____

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

BANCO DO BRASIL

Agência: _____ Conta corrente: _____ - _____

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura



ASSOCIAÇÃO FUNDO DE AUXÍLIO MÚTUO DOS MILITARES DO ESTADO DE SÃO PAULO

RUA FLORÊNCIO DE ABREU, 591 - CENTRO - CEP: 01029.001 - SÃO PAULO/SP - TEL.: 11 3328.1500