

# AUXÍLIO ALUGUEL



PARA USO DA AFAM

## Ao Departamento de Assistência e Benefícios da AFAM

### ANEXOS:

- 1) Documentos que comprovam a necessidade do auxílio, devendo incluir, obrigatoriamente, relatório do Cmt. da sua Unidade, se for do serviço ativo;
- 2) Relatório socioeconômico e cópia do último holerite.

1. Nos termos da Resolução nº AFAM-0017-100/18, venho solicitar providências desse departamento, para a concessão do benefício "**AUXÍLIO ALUGUEL**", no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_.

Associado			
Posto/Grad.	RE:	Pens. Matr. nº	
Nome		DATA DE NASC.	
RG	CPF	UNIDADE	
Endereço			
Logradouro:			
Nº:	Complemento:	Bairro:	UF:
Município:		CEP:	
Contato			

Permite correspondência?  SIM  NÃO

Email 1:	Telefone 1: ( )
Email 2:	Telefone 2: ( )

Banco e Conta como é apresentado no holerite (demonstrativo de pagamento):

Banco do Brasil S.A.	Conta salário? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
Agência:	Dígito:	Conta Corrente:	Dígito:

Conta Corrente da portabilidade (apenas se a conta acima for salário):

Banco:			
Agência:	Dígito:	Conta Corrente:	Dígito:

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Assinatura



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

RUA DR. GABRIEL PIZA, 425 - SANTANA - CEP: 02036-011 - SÃO PAULO/SP - TEL: (11) 3328.1500