



**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO DISTRITO FEDERAL  
DIRETORIA DE INATIVOS E PENSIONISTAS**



**INCLUSÃO DE DEPENDENTE – FILHO(A)**

**I-Dados do Requerente**

Nome completo:		SIAPE:	
Posto/Graduação:	Identidade(RG):		CPF:
Lotação:	Estado Civil:	Data de Admissão:	
Filiação:			SIGRH:
Endereço:			Telefone:

**II-Dados do Beneficiário (dependente a ser incluído)**

Nome Completo:		DATA DE NASC.:	Estado Civil:	
Identidade (RG):		CPF:	Grau de parentesco	
Titulo de Eleitor:	UF	Zona:	Seção	Emissão:
Registro Nasc./Casamento (n.º Livros fls.):				

**III- Dados do Beneficiário (dependente a ser incluído)**

Nome Completo:		DATA DE NASCIMENTO:	Estado Civil:	
Identidade (RG):		CPF:	Grau de parentesco	
Titulo de Eleitor:	UF	Zona:	Seção	Emissão:
Registro Nasc./Casamento (n.º Livros fls.):				

Ao Diretor(a) de Inativos e Pensionistas do CBMDF, requer a Vossa Senhoria conceder-me, referente aos beneficiários mencionado no item I, II e III, na forma da Lei, os seguintes benefícios:

- 1- Reconhecimento de Dependência junto ao CBMDF..... ( X )SIM ( )NÃO;
- 2- Pagamento de Assistência Pré-escolar..... ( )SIM ( )NÃO;
- 3- Pagamento de Auxílio-Natalidade ..... ( )SIM ( )NÃO;

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas, em caráter reservado, autorizando sua confirmação.

É a 1ª vez que requer.

Brasília-DF, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e matrícula do(a) requerente.

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA: PARA INCLUSÃO DE FILHO(A)

- 1- REQUERIMENTO PADRÃO PREENCHIDO E ASSINADO CONFORME IDENTIDADE;
- 2- CÓPIA DO RG e CPF DO PAI;
- 3- CÓPIA DO RG e CPF DA MÃE;
- 4- CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO DO FILHO(A);
- 5- DECLARAÇÃO DE BENECIFIÁRIOS; e
- 6- TERMO DE DECLARAÇÃO ASSISTÊNCIA PRÉ-ESCOLAR E AUXÍLIO NATALIDADE

OBS. EM CASO DA MÃE SER SERVIDORA PÚBLICA DEVERÁ SER OPTADO PARA QUEM SERÁ FEITO O PAGAMENTO DO BENEFÍCIO: ASSISTÊNCIA PRÉ-ESCOLAR E AUXÍLIO NATALIDADE:

## DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS ADITIVA

Declaro, ao Senhor Diretor de Inativos e Pensionistas, para fins de pensão militar, nos termos do Art. 44 da Lei nº 10.486, de 04 de julho de 2002, como beneficiário(a), o seguinte filho(a)

\_\_\_\_\_, nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,

Brasília-DF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do(a) Militar

## TERMO DE DECLARAÇÃO

Declaro para fins de prova junto ao Corpo de Bombeiros militar do Distrito Federal, que não sou servidor(a) público(a) e tenho conhecimento do benefício de Assistência Pré-escolar previsto no Decreto n.º 977 de 10 de novembro de 1993, que tenho ciência que o(a) Senhor(a) \_\_\_\_\_, matr. \_\_\_\_\_, militar desta Corporação, requer o benefício em questão referente ao nosso(a) filho(a) o(a) menor \_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_/\_\_/\_\_\_\_, e seu pleito sendo deferido, o pagamento será creditado em sua conta corrente (conta pagamento) e que não recebi o benefício de Auxílio-Natalidade.

Brasília-DF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do Declarante