



PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDIGÃO

Av. Santa Rita, 150 – Centro - Perdigoão / MG - CEP:35.545-000

CNPJ – 18.301.051.0001 / 19

Tel/ Fax: (37) 3287-1030

REQUERIMENTO DE SALÁRIO FAMÍLIA

O abaixo nominado requer o benefício de Salário Família, previsto no Art.7º. da Lei nº 1750 de 23/07/2020.

Dados do Servidor		
NOME:		MATRÍCULA:
RG:	CPF:	TELEFONE:
Dados do Dependente		
Nome:		
CPF:	Data de Nascimento:	Certidão de Nascimento:
Local e data:		Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDIGÃO

Av. Santa Rita, 150 – Centro - Perdigoão / MG - CEP:35.545-000

CNPJ – 18.301.051.0001 / 19

Tel/ Fax: (37) 3287-1030

SALÁRIO FAMÍLIA – DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

- 1 – Certidão de Nascimento ou equivalente
- 2 – Termo de guarda ou Tutela Judicial
- 3 – Declaração formal do servidor, no caso de enteado
- 4 – Comprovação de invalidez e de idade, se for o caso.

OBSERVAÇÃO: O pagamento é processado a partir da inclusão do dependente. Não haverá pagamento retroativo.