

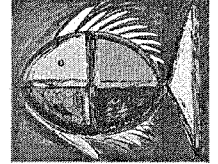
Prefeitura Municipal de São Sebastião

Estado de São Paulo

F.A.P.S.

DECLARAÇÃO DE VIDA PARA RECEBIMENTO DE BENEFÍCIO RECADASTRAMENTO OBRIGATÓRIO ANUAL DO FAPS

SÃO SEBASTIÃO



SP - BRASIL

ANO 2019

Solicitamos preencher e assinar este formulário, devolvendo-o ao FAPS até 31/05/2019. Caso resida fora do Município, deverá preencher e reconhecer sua assinatura (com firma reconhecida em Cartório) até o prazo informado acima, enviando-o pelo Correio, sob pena de suspensão provisória do seu benefício.

1)- Caso esteja impossibilitado(a) de apresentação, o fato deverá ser comunicado ao FAPS para que possamos marcar visita de nossa Assistente Social ou Médico credenciado, sob aviso 2)- Em caso de pensionista menor de 18 anos, deverá ser apresentado o comprovante de matrícula em instituição escolar no ano de 2019 ou carteira de vacinação, caso o mesmo tenha sido vacinado em 2019, independente da apresentação de documento do(a) representante.

Este documento não pode ser assinado por terceiros, exceto se, por responsável de menor ou curador de incapaz⁽³⁾.

Procurações deverão ser, especificamente, destinadas para representação junto ao FAPS.

*** ANTES DE ENTREGAR SEU RECADASTRAMENTO, SE POSSÍVEL CONSULTAR O SITE DO FAPS ***

Matr.	Nome Completo	Pensionista () Aposentado ()	
CPF nº	RG (Número, local e data de expedição)	Estado Civil	
Endereço (se novo, apresentar comprovante em nome do beneficiário)		Bairro	
Município	UF	CEP	
Telefone Residencial(c/DDD)	Telefone Celular(c/DDD)	Telefone de Recado(c/DDD) e Nome do contato	
E-mail:			
Tem Procurador? Indicar nome, CPF e apresentar cópia autenticada do documento legal			

DEPENDENTES PARA FINS DE BENEFÍCIO DE PENSÃO (1)			
Dependentes-Nome (2)	Grau de Parentesco	Data de Nascimento	Grau de Instrução
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	

Outras Informações	Assinatura (3)
--------------------	----------------

Observações:

Data (dd/mm/aaaa)

/ /

(1) caso também seja dependente para fins de Imposto de Renda solicitar formulário próprio.

(2) se número de linhas insuficientes, continuar no verso;

(3) no caso de curador ou tutor, apresentar cópia autenticada do documento legal atualizado.

Gilberto S. Amancio

Benefícios

Jose Manoel Caccia Gouvea

Diretor