



Estado de Rondônia
PREFEITURA MUNICIPAL DE JI-PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
FUNDO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL – F.P.S.

REQUERIMENTO DE PEDIDO SALÁRIO-MATERNIDADE

Senhor Diretor- Presidente do Fundo de Previdência Social de Ji-Paraná (RO)

Eu, servidora _____;

Matrícula: _____; Cargo: _____;

Lotação _____; Data de Admissão ___/___/___; Cedida: (não), (sim);

RG n° _____/_____ UF: ____; Inscrita no CPF n° _____;

Data de nascimento: ___/___/___; PIS/PASEP n° _____;

Estado civil: Solteira () Casada () Divorciada () Viúva ();

Endereço: _____;

N°: _____; Bairro _____; CEP _____;

Cidade _____; Estado: _____;

Telefone _____/_____/_____;

Banco n° _____; Agência: _____; Conta Corrente: _____;

Adoção: (sim) (não); Guarda Judicial: (sim) (não); Juntada de documentação probante.

Venho requerer a V. S.^a o pagamento do benefício de Salário-Maternidade.

Ji-Paraná, _____ de _____ de 20____;

(Assinatura da Servidora)