



**Prefeitura Municipal de Limeira**  
**Secretaria Municipal de Administração**  
**Departamento de Gestão de Pessoas**

**Requerimento 2.30**  
**Inclusão de Dependentes na C.A.M.H.**

**Protocolar**

Ao  
Departamento de Gestão de Pessoas

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula nº.  
\_\_\_\_\_, da Secretaria \_\_\_\_\_ venho requerer a inclusão junto

à C.A.M.H. (Caixa de Assistência Médico-Hospitalar) de:

- Meus pais, os quais declaro sob as penas da Lei, serem comprovadamente meus dependentes econômicos, sendo que apresento os documentos abaixo relacionados:
- Cópia de Certidão de Casamento (casados ou divorciados); de Nascimento (solteiros); e/ou Óbito (um dos genitores falecido);
  - Cópia de CPF, RG e Cartão do SUS;
  - Comprovante de renda do INSS atualizado (Declaração de Benefício - Consta/ Nada consta - acessar Meu INSS);
  - Comprovante de renda de outros órgãos previdenciários e/ou holerite atualizado (Comprovante bancário não é válido).

**IMPORTANTE!** A inclusão dos pais somente será autorizada após estudo socioeconômico realizado pelo Setor de Medicina do Trabalho, o qual solicitará os documentos necessários para comprovar a dependência.

- Menor sob minha guarda, o qual declaro sob as penas da Lei, ser meu dependente econômico, sendo que apresento os documentos abaixo relacionados:
- Cópia de Certidão de nascimento;
  - Cópia autenticada de Termo de guarda;
  - Cópia do CPF, RG e Cartão do SUS.

- Incapaz sob minha responsabilidade, o qual declaro sob as penas da Lei ser meu dependente econômico, sendo que apresento os documentos abaixo relacionados:
- Cópia de Certidão de nascimento;
  - Cópia autenticada de Termo de guarda, Tutela ou Curatela;
  - Cópia do CPF, RG e Cartão do SUS;
  - Atestado médico declarando a incapacidade;
  - Comprovante de dependência econômica.

**OBSERVAÇÃO: Cópia do RG do Servidor para todos os itens.**

Limeira, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Rua Dr. Alberto Ferreira, 179 - Centro - 13480-074 - Limeira/SP

Fone: (19) 3404.9656/3404.9828 | Email: adm.rh-beneficios@limeira.sp.gov.br