



Ministério Público da União
Programa de Saúde e Assistência Social – PLAN-ASSISTE

**DESLIGAMENTO DE
BENEFÍCIO**

PREENCHER COM LETRA DE FORMA.

MATRÍCULA	NOME		
LOTAÇÃO		TELEFONE	

MARCAR ABAIXO O(S) AUXÍLIO(S) DO QUAL ESTÁ SENDO SOLICITADO O DESLIGAMENTO:

- AUXÍLIO-TRANSPORTE (Portaria PGR nº 869, de 28 de dezembro de 1998)
- AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO (Portaria PGR nº 666, de 12 de dezembro de 1996)
- AUXÍLIO PRÉ-ESCOLAR (Portaria PGR nº 766, de 26 de outubro de 1994)

No caso de auxílio pré-escolar, indicar abaixo o dependente de quem o benefício será desligado:

DEPENDENTE	DATA NASC.

LOCAL E DATA	ASSINATURA
--------------	------------

Observações