



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

**REQUERIMENTO**  
**AUXÍLIO PRÉ-ESCOLAR**

**PREENCHER COM LETRA DE FORMA.**

MATRÍCULA	NOME		
LOTAÇÃO	TELEFONE	O CÔNJUGE É SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)?	
		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO

- MEMBRO                       SERVIDOR DO QUADRO                       FC/CC \_\_\_\_\_
- SERVIDOR CONTRATADO                       REQUISITADO (anexar declaração de não recebimento do auxílio pelo Órgão de origem)

DEPENDENTE	DATA NASC.	DOCUMENTAÇÃO

**Pelo presente, venho requerer o Auxílio Pré-Escolar para os dependentes discriminados acima, em conformidade com a Portaria PGR nº 766 de 26 de outubro de 1994 e anexos, e declaro não perceber, por meu intermédio ou de outra pessoa, benefício idêntico em outro Órgão da Administração Pública Direta e Indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.**

LOCAL E DATA	ASSINATURA
OBSERVAÇÕES	
PARA USO DO PLAN-ASSISTE	
Preenchido e conferido conforme documentação exigida e apresentada.	
DATA	ASSINATURA E CARIMBO