

REQUERIMENTO AUXÍLIO MATERNIDADE

Senhor Presidente, da CAAMS – Caixa de Assistência dos Advogados de Mato Grosso do Sul.

_____, advogada inscrita na OAB/MS sob o nº _____, com endereço na rua _____, nº _____, Bairro _____ telefone (____) _____, celular _____, cidade _____ Cep. _____ e mail: _____, venho requerer, nos termos das condições constantes da Resolução nº 009/2016 de concessão o benefício de “Auxílio Maternidade”.

Para tanto, instruo o pedido com os seguintes documentos:

- () Cópia da Identidade profissional OAB/MS; (Inscrita há mais dois anos na Seccional da OAB/MS, conforme Art. 2º do Regimento Interno da CAAMS)
- () Cópia de documentos pessoais (RG, CPF ou Carteira de habilitação);
- () Cópia da certidão de nascimento do (a) filho (a) ou Termo Judicial de adoção;
- () Comprovante residência;
- () Declaração com a opção escolhida para recebimento do benefício em caso de deferido;
- () Cópia cartão banco (caso opção do benefício seja em espécie);

Nestes Termos, Pede Deferimento e faço a opção pelo:

- () Parcela única de R\$ 652,00 (seiscentos e cinquenta dois reais)
- () Anuidade OAB/MS ano seguinte ao parto. (Fazer declaração com opção) e anexar no processo.

Obs: Declaro estar ciente que na falta de quaisquer documentos da lista acima, o pedido do benefício, não será processado pela CAAMS.

_____ de _____ de 201__.