**CHECK LIST PARA O PROCESSAMENTO E O PAGAMENTO DE AUXÍLIO-FUNERAL PARA O REQUERENTE PESSOA QUE CUSTEOU O FUNERAL DO PENSIONISTA EX-COMBATENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr**  | **DOCUMENTOS**  |
| 1.  | **Capa do Processo.**  |   |
| 2.  | **Capeador.**  |   |
| 3.  | **Requerimento do Interessado.**  |   |
| 4.  | **Averbação do Requerimento.**  |   |
| 5.  | **Informação do Requerimento.**  |   |
| 6.  | **Cópia da Certidão de Óbito.**  |   |
| 7.  | **Cópia do documento de identificação com CPF do requerente e do pensionista ex-combatente falecido.**  |   |
| 8.  | **Espelho do contracheque do ex-combatente pensionista falecido no mês e ano do fato gerador.**  |   |
| 9.  | **Extrato da consulta sobre domicílio bancário do credor no SIAFI (CONDOMCRED), comprovando a conta corrente do requerente.**  |   |
| 10.  | **Nota Fiscal original da despesa funerária, constando o nome da pessoa falecida e a identificação do requerente com CPF.**  |   |
| 11.  | **Folha de cálculo (valores superiores a 4 (quatro) soldos de capitão para ser informado à DAP).**  |   |
| 12.  | **Solicitação de Pagamento.**  |   |
| 13.  | **Declaração Negativa de Ação Judicial.**  |   |

**Observação**: O processo deve ser montado nesta ordem.

**Endereço eletrônico:**

[http://www.dap.eb.mil.br/index.php/component/content/article/60-assistencia-social/90-auxilio-funeral](http://www.dcipas.eb.mil.br/index.php/component/content/article/60-assistencia-social/90-auxilio-funeral)