



CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS ADVOGADOS
DE SANTA CATARINA

GESTÃO 2019 - 2021

SENHORA PRESIDENTE DA CAASC – CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS ADVOGADOS DE SANTA CATARINA

_____, advogada, _____, inscrita na
OAB/SC sob o nº _____, com endereço na rua
_____, nº _____, cidade de
_____/SC, CEP: _____, telefone (____) _____, celular (____)
_____, e e-mail: _____, venho requerer, nos termos
da Resolução 004/2013, a concessão de **AUXÍLIO-MATERNIDADE**.

Para tanto, instruo o pedido com os seguintes documentos:

- () Cópia da identidade profissional;
- () Cópia da certidão de nascimento ou de Termo Judicial de adoção;
- () Declaração da OAB/SC de regularização no pagamento da anuidade; (CAASC quem solicita diretamente a OAB)
- () Declaração da OAB/SC de que está inscrita há mais de 02 (dois) anos; (CAASC quem solicita diretamente a OAB)
- () Cópia dos três últimos contra-cheque;
- () Cópia dos três últimos RPA;
- () Cópia de comprovante de rendimentos do INSS;
- () Certidão negativa de benefícios junto ao INSS;
- () Cópia da última declaração do Imposto de Renda;
- () Cópia da Declaração de Isento do Imposto de Renda.
- () Declaração de próprio punho da renda “total familiar”.

Dados da conta para depósito:

Banco _____, Agência _____, Conta nº _____, Op. _____

Titular:

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

_____, ____ de _____ de 2020.

Declaro que as cópias
conferem com os originais.