

Depoimento pessoal para requerente de pensão por morte

REQUERENTE
Eu, _____, estado civil _____, portador do RG n. _____, portador do CPF n. _____ residente na _____, titular do telefone celular n. _____, presto as informações abaixo, para fins de comprovação de relação de união estável entre _____ e _____ _____

QUESTIONÁRIO:

1	Quando e onde conheceu o(a) falecido(a)
R.	
2	Qual a data do óbito do(a) falecido(a)
R	
3	Que tipo de relação possuía com o(a) falecido(a) na data do óbito
R	
4	Em se tratando de relação de união estável, quando esta se iniciou e quanto tempo durou?
R.	
5	O relacionamento era público? Indique elementos que comprovem o caráter público da relação, tais como locais que frequentavam juntos.
R.	
6	Em algum período houve separação? Em caso afirmativo, houve reconciliação? Quando se deu a reconciliação
R.	

7	Onde residia na data do óbito do(a) falecido(a)? Há quanto tempo residia nesse endereço
R	
8	Onde o(a) falecido(a) residia na data do óbito? Há quanto tempo ele(a) residia nesse endereço
R	
9	Qual foi a causa da morte do(a) falecido(a)? Compareceu ao enterro
R	
10	Quem foi o(a) declarante do óbito? Caso não seja o(a) próprio(a), qual a sua relação com o(a) declarante do óbito
R.	
11	Caso o(a) falecido(a) tenha sido hospitalizado quando do óbito ou imediatamente antes do óbito, quem o(a) acompanhou no hospital; em que hospital ficou internado(a) e por quanto tempo
R.	
12	Possui filhos em comum com o(a) falecido(a)? Em caso afirmativo informe os nomes e respectivas idades
R.	
13	Possui filhos de outros relacionamentos? Em caso afirmativo informe os nomes e respectivas idades
R.	
14	O(A) falecido(a) possui filhos de outros relacionamentos? Em caso afirmativo informe os nomes e respectivas idades.
R.	
15	Caso a resposta à pergunta anterior tenha sido afirmativa, possui um bom relacionamento com o(s) filho(s) do(a) falecido(a)? Ele(s) frequentava(m) a residência do casal
R.	
16	O(A) falecido(a) possuía relacionamento amoroso com outra pessoa? Caso tenha conhecimento, informe quem seria a pessoa, quanto tempo durou o relacionamento e se o relacionamento ainda existia na data do óbito.
R.	

17	O(A) falecido(a) trabalhava? Se sim, qual era sua atividade laborativa e há quanto tempo exercia essa atividade? Estava empregado ou trabalhando na data do óbito
R.	
18	O(A) falecido(a) recebia algum benefício previdenciário
R.	
19	O(A) falecido(a) costumava viajar a trabalho ou por outro motivo? Se sim, com que frequência e quanto tempo costumava ficar afastado
R.	
20	Recebe algum benefício assistencial ou benefício previdenciário do Regime Geral da Previdência Social ou de algum Regime Próprio de Previdência
R	
21	Possui interesse em aceitar ofereça proposta de acordo para implantação do benefício nos termos da legislação (pagamento desde a data do óbito, quando requerido até trinta dias depois deste ou desde a data do requerimento administrativo, quando apresentado após trinta dias da data do óbito) e com previsão de pagamento de valores atrasados
R.	

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

Petrolina-PE, _____ de _____ de _____

REQUERENTE – CPF/MF: