

**Requerimento para Auxílio Maternidade.**

Senhor PRESIDENTE DA CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS ADVOGADOS DO PARANÁ

A Advogada \_\_\_\_\_,

inscrita, há mais de 1 ano, na OAB/PR sob nº \_\_\_\_\_,

com endereço à Rua \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Fone ( ) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**REQUER**, na forma estatutária,

**AUXÍLIO MATERNIDADE**

Pelo nascimento do filho (a) \_\_\_\_\_

ocorrido em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Se deferido o benefício, solicito seja o valor depositado em minha conta bancária nominal:

Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

Conta Corrente nº \_\_\_\_\_ Conta Poupança nº \_\_\_\_\_ UF ( ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
**Local e data.**

Nestes Termos  
Pede Deferimento

\_\_\_\_\_  
Assinatura

=====  
**Documentos que, necessariamente, devem ser autenticados e anexados:**

- ( ) Certidão de nascimento de filho(a), nascido(a) há menos de 6 meses. (original; se em fotocópia, autenticada). A própria advogada pode também declarar autêntica a fotocópia, apondo sua assinatura e nº da OAB/PR em cada um dos documentos.
- ( ) Cópia de sua Carteira de Identidade de inscrita na OAB/PR (cópia autenticada, idem supra).

Obs.: a) Para depósito bancário, a requerente deve ser a titular nominal da conta.

b) Não sendo indicada Conta Bancária, é emitido cheque nominal à beneficiária (para o interior do Estado, o cheque será enviado através da Subseção da OAB/PR).