# ESTADO DE SANTA CATARINA

Secretaria de Estado da Administração

Instituto de Previdência do Estado de Santa Catarina

HABILITAÇÃO DE PENSIONISTA

Listagem de Documentos

Anexo IV – Companheiro(a)

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Instituidor da Pensão* |
| 1 | Requerimento de Pensão/IPREV |
| 2 | Certidão de óbito do ex-segurado |
| 3 | Documento de identificação e CPF do ex-segurado |
| 4 | Último contracheque, caso ex-segurado do Poder Executivo |
| 5 | Três últimos contracheques, caso ex-segurado do Tribunal de Justiça, Assembléia Legislativa ou Tribunal de Contas. |
| 6 | Ex-segurado ativo à data do óbito: ficha funcional *(autenticada pelo órgão expedidor)* |
| 7 | Ex-segurado inativo à data do óbito: ato de aposentadoria *(autenticado pelo órgão expedidor)* |
| 8 | Informação do Instituidor da pensão da Base AI: Tribunal de Justiça, Assembléia Legislativa ou Tribunal de Contas. |
|  | *Dependente / Requerente* |
| 9 | Declaração de acumulo de benefícios previdenciários(Modelo fornecido pelo IPREV) |
| 10 | Certidão de casamento com data atual, com averbação da separação judicial, divórcio ou óbito*(quando um dos companheiros ou ambos já tiverem sido casados)* |
| 11 | Certidão de nascimento com data atual *(caso o companheiro dependente seja solteiro)* |
| 12 | Documento de identificação e CPF do dependente |
| 13 | Certidão de nascimento com data atual, documento de identificação e CPF dos filhos nascidos da união do ex-segurado com o companheiro *(se for o caso)* |
| 14 | Declaração de convívio marital *post mortem (modelo fornecido pelo IPREV)* |
| 15 | Conjunto de, no mínimo, 3 (três) documentos que comprovem o convívio marital estável nos 2 (dois) últimos anos anteriores ao óbito, tais como contas bancárias conjuntas, procurações em que figure o companheiro como dependente, correspondências recebidas com endereço comum, notas fiscais, contrato de locação de imóvel, apólice de seguro tendo como associado o seu instituidor e a pessoa interessada como sua beneficiária, registro em associação de qualquer natureza em que o interessado figure como dependente do segurado, inscrição em instituição de assistência médica ou odontológica em que conste o segurado como responsável, certidão de casamento religioso, etc. |
| 16 | Declaração do Banco do Brasil ou cartão do Banco, com número de agência e conta corrente individual, em nome do dependente |
| 17 | Procuração pública *(no caso de dependente representado por procurador)* |
| 18 | Documento de identificação e CPF do procurador *(quando presente o item 16)* |
| 19 | Comprovante de residência recente do dependente: conta de luz, água, telefone ou documento similar |