



## CAIXA BENEFICENTE DA POLÍCIA MILITAR DO ESTADO

## Inscrição de companheiro(a) na CBPM

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS	
( )	1. Requerimento de inscrição de companheiro na CBPM
( )	2. Declaração de União Estável para Inscrição de companheiro na CBPM
( )	3. Cópia do último demonstrativo de pagamento
( )	4. Cópia da identidade do contribuinte
( )	5. Documentos comprobatórios do estado civil do policial militar: a) Solteiro: cópia da certidão de nascimento (emitida há menos de dois anos) b) Viúvo: cópias da certidão de casamento (emitida há menos de dois anos) e certidão de óbito do cônjuge c) Separado/Divorciado: cópia da certidão de casamento (averbada há menos de dois anos)
( )	6. Cópias do documento de identidade e do CPF do(a) companheiro(a) (emitida há menos de 10 anos)
( )	7. Documentos comprobatórios do estado civil do(a) companheiro(a): a) Solteiro: cópia da certidão de nascimento (emitida há menos de dois anos) b) Viúvo: cópias da certidão de casamento (emitida há menos de dois anos) e certidão de óbito do cônjuge c) Separado/Divorciado: cópia da certidão de casamento (averbada há menos de dois anos)
( )	8. Companheira grávida: comprovação médica da gestação
( )	9. Comprovação de União Estável (duração contínua superior há cinco anos – dispensado o requisito de tempo se dessa união houver filho) apresentar, pelo menos, três dos documentos a seguir (art. 14 - Decreto Nº 52860/08): a) Escritura Pública Declaratória de União Estável, firmada no cartório de notas ou contrato particular, registrado no Cartório de Registro de Títulos e Documentos b) Certidão de nascimento dos filhos havidos em comum c) Certidão de casamento religioso d) Declaração de imposto de renda do(a) militar em que conste o companheiro como seu dependente e) Disposições testamentárias f) Prova do mesmo domicílio (um comprovante de residência em nome de cada um) g) Prova de encargos domésticos que evidenciem a existência de sociedade ou comunhão nos atos da vida civil h) Procuração ou fiança reciprocamente outorgada i) Conta conjunta j) Registro em associação de classe, constando o interessado como dependente do militar k) Escritura de compra e venda de imóvel, em nome de ambos os conviventes l) Apólice de seguro na qual conste o militar como instituidor do seguro e o companheiro como beneficiário m) Contrato de locação, em que figurem como locatários ambos os conviventes n) Ficha de tratamento em instituição de assistência médica, na qual conste o militar como responsável o) Sentença Judicial de reconhecimento de união estável

## REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE COMPANHEIRO(A) NA CBPM

## NOME DO CONTRIBUINTE

RE	Posto/Grad./OPM	Tel Res	Tel Cel
End.			
Bairro	Cidade	UF	Estado civil
E-mail contribuinte		E-mail companheiro(a)	

## NOME DO COMPANHEIRO(A)

RG	CPF	Tel Res	Tel Cel
End.			
Bairro	Cidade	UF	Estado civil
Filiação (pai/mãe):			
Há filhos dessa união? ( ) SIM _____ filhos ( ) NÃO há filhos ( ) Companheira gestante há _____ meses			

Nos termos do Art. 34 – inciso V da Lei 452/74, alterada pela Lei Complementar 1.013/07, solicito a inscrição do companheiro como beneficiário da Caixa Beneficente da Polícia Militar (CBPM), haja vista a convivência marital há \_\_\_\_\_ ano(s), tendo juntado a documentação exigível.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
Local e data Assinatura do policial contribuinte

**Declaração de União Estável para  
Inscrição de companheiro(a) na CBPM**

Eu, \_\_\_\_\_

RE \_\_\_\_\_, Posto/Grad./OPM \_\_\_\_\_,

declaro, sob as penas da lei, que o(a) companheiro(a) \_\_\_\_\_

é \_\_\_\_\_ (estado civil) e que vivemos em União Estável desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

continuamente, sendo que me comprometo a informar a Caixa Beneficente, de imediato, se essa convivência for interrompida, devendo ressarcir os débitos do ex-companheiro que forem contraídos junto à Cruz Azul de São Paulo após a separação, visto que o benefício é vinculado à condição de beneficiário de que trata a Lei 452/74, portanto, as despesas serão contabilizadas como as de um paciente particular, às minhas expensas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Local e data

Assinatura do policial contribuinte

**TESTEMUNHAS**

Declaramos, sob penas da lei, que as informações acima são verdadeiras, estando cientes de que as declarações falsas sujeitam seus autores às sanções previstas no art. 299 do Código Penal, bem como a responsabilidade civil pelos prejuízos que acarretarem.

<b>NOME DA TESTEMUNHA 1</b>			
RG	End.		
Bairro	Cidade	UF	Telefone

\_\_\_\_\_  
Assinatura da testemunha 1

<b>NOME DA TESTEMUNHA 2</b>			
RG	End.		
Bairro	Cidade	UF	Telefone

\_\_\_\_\_  
Assinatura da testemunha 2

**ATENÇÃO:** as testemunhas **NÃO** podem ser parentes do contribuinte ou do companheiro, nem ter os referidos sobrenomes ou ainda residir no mesmo endereço, tampouco testemunhar entre si.