PREFEITURA MUNICIPAL DE CANA VERDE
PRAÇA NEMÉSIO MONTEIRO, 12
CENTRO – CANA VERDE /MG

LEI Nº 625 /03

REGULAMENTA A CONCESSÃO DE AUXÍLIO FUNERAL E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS

A Câmara Municipal de Cana Verde aprovou, e eu Prefeito Municipal, sanciono a seguinte lei:

Art. 1º - Fica o Poder Executivo Municipal autorizado a conceder auxílio funeral para fazer face ao pagamento de parte das despesas com os serviços fúnebres realizados com o sepultamento daquele membro integrante de família comprovadamente carente.

Art. 2º - Para efeitos desta lei, considera-se:

I - Renda Per Capta Familiar: o valor obtido mediante divisão da soma dos rendimentos mensais de todas as pessoas que integram o grupo familiar do falecido dividido pelo número destes integrantes.
II - Família Carente: grupo familiar de falecido cuja renda per capta mensal não ultrapasse o valor de 1(um) salário mínimo mensal.
III - Grupo Familiar: número de pessoas que integram uma mesma família e que dependam diretamente da renda mensal deste grupo, ligados entre si por qualquer grau de parentesco, inclusive por afinidade.

Art. 3º - Considera-se auxílio funeral para efeitos desta lei a doação pelo município de valor em espécie ou material até R$ 240,00(duzentos e quarenta reais), aos familiares do falecido que pertencer à família comprovadamente carente.

§ 1º - o pagamento do auxílio funeral nos termos desta lei será preferencialmente mediante doação de uma urna funerária de valor até R$ 240,00(duzentos e quarenta reais), entregues diretamente pela empresa funerária aos familiares do falecido, com emissão de nota fiscal contra a Prefeitura Municipal de Cana Verde, contendo identificação do falecido e responsável pela autorização.

§ 2º - a Prefeitura Municipal não se responsabiliza por nenhum pagamento de auxílio funeral que não for expressamente autorizado pelo Poder Executivo Municipal.

§ 3º - na concessão do auxílio funeral em dinheiro, o empenho e o respectivo recibo de pagamento será assinado por um membro da família do falecido carente, preferindo os mais próximos aos mais remotos, com obrigatória comprovação documental das despesas realizadas com o funeral.

Art. 4° - O pagamento do auxílio funeral na forma deste artigo será precedido de requerimento firmado por um membro da família do falecido, e instruído com a certidão de óbito e outros documentos.

§ 1° - O requerente do auxílio funeral deve preencher o requerimento conforme modelo, prestando informações a respeito do número de pessoas que integram o grupo familiar, renda per capta mensal deste grupo e nome do integrante falecido para cujo sepultamento destinar-se o auxílio funeral pretendido.

§ 2° - a falsidade de qualquer informação prestada no requerimento é de inteira responsabilidade de quem o assinar, e, acaso comprovada, pode ensejar processo administrativo para restituição aos cofres municipais do valor recebido.

Art. 5° - Fica o Poder Executivo Municipal autorizado a custear o sepultamento de servidor integrante de família carente e que falecer enquanto pertencente dos quadros dos servidores municipais.

Art. 4° - As despesas decorrentes da presente lei correm por conta das seguintes dotações orçamentárias: 20280824400902046339039/339036 - 20251030100352021339039/339036.

Art. 5° - Ficam referendas todas as despesas realizadas com a concessão de auxílio funeral anterior à esta lei.

Art. 6° - Esta lei entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo os seus efeitos em 1° de janeiro de 2003.

Prefeitura Municipal de Cana Verde
Em 19 de março de 2003

Fernando Expedito Freire
Prefeito Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE CANA VERDE
PRAÇA NEMÉSIO MONTEIRO, 12
CENTRO – CANA VERDE /MG

PROJETO LEI Nº /03

ANEXO I

MODELO DE REQUERIMENTO DE AUXILIO FUNERAL

EXCELENTISSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE CANA VERDE

DADOS DO REQUERENTE

Nome: _____

Endereço: _____

Profissão:_____CPF: _____Identidade:_____

Grau de Parentesco com o falecido: _____

DADOS DO FALECIDO

Nome: _____

Data de Nascimento: _____Data do Óbito_____

Profissão:_____ CPF: _____Identidade:_____

Local do Óbito: _____Causa Mortis: _____

Data do sepultamento: _____ Local do Sepultamento _____

Último endereço: _____

Renda mensal: _____

DADOS DO GRUPO FAMILIAR

Nome	Parentesco com o falecido	Renda
1._____	_____	R$_____
2._____	_____	R$ _____
3._____	_____	R$ _____
4._____	_____	R$ _____
5._____	_____	R$ _____
6._____	_____	R$ _____
7. _____	_____	R$ _____

RENDA PER CAPTA MENSAL: R$

Declaro para os devidos fins e sob as penas da lei, que as informações rero são verdadeiras.

Data: _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente: _____

DESPACHO DO PREFEITO MUNICIPAL:

Defiro ☐ na modalidade de ☐ urna ☐ material ☐ dinheiro

Indefiro ☐

Observações; _____

_____

Data:____/_____/_____ Assinatura do Prefeito: _____