



FORMULÁRIO – Serviço Social

**ENCAMINHAMENTO AO CRAS PARA AUXÍLIO FUNERAL**

Código: F.HABF.152

Versão: 00

Elaboração:10/05/2023

**AO PLANTÃO SOCIAL / CRAS DE REFERÊNCIA**

Solicitamos acolhimento a \_\_\_\_\_ para avaliação quanto à liberação de auxílio funeral para assistência ao óbito de \_\_\_\_\_, ocorrido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ às \_\_\_:\_\_\_h no Hospital Antônio Bezerra de Faria.

Encaminhamentos:

- ( ) Emissão de Declaração de Óbito (D.O)
- ( ) Serviço de Verificação de Óbito (SVO)
- ( ) Instituto Médico Legal (IML)

Informamos que a família está ciente e orientada da obrigatoriedade de apresentação de cópias dos documentos de comprovação de renda, documentos pessoais dos membros familiares e comprovante de residência para avaliação de acordo com os critérios definidos pelo município.

Agradecemos desde já a atenção à solicitação e o acolhimento dispensado aos familiares.

Vila Velha, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura do profissional