



**Formulário da Qualidade
Auxílio Natalidade**

FQ BNF 06
Rev.: 10
Página 1 de 4

À Diretoria da CAASP – Caixa de Assistência dos Advogados de São Paulo.

ADVOGADO:	OAB/SP:
ESTADO CIVIL:	
CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)	DATA DE NASCIMENTO:
EMAIL:	TEL:
ENDEREÇO:	COMPLEMENTO:
CIDADE:	BAIRRO:
ESTADO:	CEP:

Venho requerer o **AUXÍLIO NATALIDADE** em função do nascimento/adoção de meu(s)/minha(s) filho(s)/a(s), ocorrido no dia ____/____/____, Conforme discriminado abaixo:

NOME	SEXO

Atendendo às instruções, encaminho os documentos e informes solicitados para a análise da necessidade econômica e comprovação da carência expressa no Art. 22 do Estatuto da CAASP “*Entende-se por advogado e estagiário carentes aqueles que não dispõem de recursos suficientes para sua subsistência ou de sua família.*” e coloco-me a disposição de V.Sa. para demais esclarecimentos porventura necessários.

Atenciosamente

Data: _____

ADVOGADO: _____

OAB/SP: nº _____

Situação Habitacional:**Imóvel**

<input type="checkbox"/>	Próprio	<input type="checkbox"/>	Alugado	<input type="checkbox"/>	Amortizado	<input type="checkbox"/>	Cedido	<input type="checkbox"/>	Financiado
--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------	------------	--------------------------	--------	--------------------------	------------

Composição Familiar do Núcleo Habitacional:

Nome	Idade	Vínculo	Profissão	Renda Mensal
		Requerente	Advogado	

Despesas Mensais de Manutenção do Escritório e da Profissão:

Despesa	Valor
Aluguel/Condomínio/Água/Luz/Imposto/Telefone/funcionários:	R\$
Contador	R\$
INSS	R\$
OAB-Prev	R\$
IPESP – Carteira de Previdência dos Advogados de SP	R\$
OAB/SP	R\$
AASP	R\$
Outros(discriminar)	R\$

Despesas Mensais de Manutenção Pessoal e Doméstica:

Despesa	Valor
Financiamento Residencial/Aluguel	
Condomínio	
IPTU + Taxa de Recolhimento de Lixo (onde houver)	
Água	
Luz	
Telefone	
Telefone Celular	
Funcionários (Empregada Doméstica/Diarista)	
Transporte	
Alimentação + Higiene	
Educação	



**Formulário da Qualidade
Auxílio Natalidade**

FQ BNF 06
Rev.: 10
Página 3 de 4

Convênio Médico (citar qual)	
Farmácia – despesas específicas do recém-nascido (fralda, leite, etc) e se possível apresentar documentos:	
Outros(discriminar)	

Dívidas, Financiamentos, Empréstimos:

Espécie/Origem	Valor	Valor Pago
		R\$
		R\$

Receita:

Espécie	Valor Bruto	Valor Líquido
Advogado (a) - Rendimento Mensal		
Advogado (a) - Aposentadoria (citar fonte)		
Cônjuge – Rendimento Mensal		
Filho Maior, se houver – Rendimento Mensal		
Outras receitas		

Total das Despesas	Total dos Rendimentos
R\$	R\$

O Parto foi realizado pelo SUS, de forma particular ou teve cobertura de convênio médico? Cite e junte os comprovantes.

A parturiente tem direito ao Salário-Maternidade junto ao INSS, caso tenha esse vínculo previdenciário, já solicitou? Envie os comprovantes.

Houve despesas extraordinárias com: fraldas, medicamentos, exames médicos com a parturiente ou com o recém-nascido? Cite quais e junte os comprovantes.

Documentos que deverão acompanhar o pedido do Auxílio Natalidade:

- Requerimento (FQ BNF 06);
- Cópia da certidão de nascimento do menor; em caso de adoção, cópia da certidão de adoção;
- Cópia de cédula de identidade profissional, com inscrição na OAB/SP há pelo menos 1(um) ano;
- Cópia da carteira de identidade do cônjuge;
- Cópia do CPF do cônjuge;
- Indicação da profissão do cônjuge;
- Cópia de documento bancário para depósito no caso de eventual concessão do benefício;
- Provas do regular e habitual exercício da advocacia, por meio da juntada de petições, publicações, certidões, declarações, intimações, pareceres e outros documentos, cuja análise ficará a critério do relator;
- Cópia completa da declaração de bens e rendas do último ano-base do requerente e, se houver anuência, dos demais membros que compõem a renda familiar;
- Comprovante de recebimento do INSS ou outro órgão de previdência, se em gozo de algum benefício pecuniário (aposentadoria, pensão, auxílio doença, pecúlio, etc), ou declaração negativa do recebimento emitida pelo INSS;
- Cópia dos comprovantes de rendimento do profissional solicitante e, se houver anuência, dos demais membros que compõem a renda familiar;
- Cópia dos documentos de despesas com financiamentos, aluguel, condomínio, luz, água, telefone, gás, plano de saúde e, se houver anuência, fatura do cartão de crédito, etc;
- Prova da quitação das anuidades para com a OAB/SP;
- Consultas Processuais de distribuição dos processos de 1º e 2º grau, com a Identificação/Login de V.S.ª, nas esferas: cível e família, criminal e trabalhista;
- Pesquisa do sistema CCS Bacen, bem como extrato bancário dos últimos 90 (noventa) dias das contas identificadas, do (a) requerente;
- Comprovar recebimento de isenção da anuidade OAB/SP (Portaria GDT 003/2019 - OAB SP).