

SENHORA PRESIDENTE DA CAASC – CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS ADVOGADOS DE SANTA CATARINA

_____, advogado (a), _____, inscrito (a) na OAB/SC sob o nº _____, com endereço na rua _____, nº _____, cidade de _____/SC, CEP: _____, telefone (____) _____, celular (____) _____, e e-mail: _____, venho requerer, nos termos da Resolução 002/2020, a concessão de **AUXÍLIO-EMERGENCIAL**.

Para tanto, instruo o pedido com os seguintes documentos:

- () Cópia da identidade profissional, expedida pela OAB;
- () Comprovante de renda ou cópia da CTPS de todos os membros da família (cônjuge e filhos que residam com os pais);
- () Declaração do INSS (meuinss.gov.br) ou declaração de próprio punho de que não recebe benefício e/ou remuneração além da advocacia;
- () Declaração de próprio punho de renda familiar;
- () Outros, como por exemplo: atestado médico, receituário medicamentoso com orçamento, contrato de aluguel e demais despesas ou dívidas;
- () Número da conta corrente para depósito;
- () Declaração de quitação junto a tesouraria da OAB/SC;
- () Formulário de cadastro da CAASC, devidamente preenchido.

Dados da conta para depósito:

Banco _____, Agência: _____, Conta corrente nº: _____

Titular:

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

_____, __ de _____ de 2020
