

# SALÁRIO FAMÍLIA



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
UNIDADE REGIONAL DE ENSINO - ARARAQUARA



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
UNIDADE REGIONAL DE ENSINO - ARARAQUARA

## Salário Família

### Fundamentação Legal

- Artigo 155 da Lei 10.261/68 (Para Efetivo);
- Artigo 22 da Lei 500/74 (Para OFA);
- **\*Portaria Interministerial MPS/MF nº 6/2025 de 10/01/2025, DOU de 13/01/2025, seção 1, página 49, para o ano 2025.**
- **\*PORTARIA INTERMINISTERIAL (Favor Consultar o DOU, Todo Ano, porque o número desta Portaria muda e o Valor do Benefício também).**

### Documentos Necessários, para Efetivo, OFA, CTD

- Anexo I (Requerimento);
- **Uma Declaração do(a) interessado(a)** de que não recebe o benefício do salário família de nenhum órgão público federal, estadual ou municipal;
- **Uma Declaração do próprio requerente que o/a marido/esposa não recebe salário família de nenhum órgão público federal, estadual ou municipal;** ou, no caso de funcionária separada/divorciada, uma declaração de que ela está separada/divorciada do pai do(s) dependente(s). Contudo, esta declaração e a próxima abaixo não serão solicitadas para requerente solteiro, pois o campo estado civil do Anexo I comprova a dispensa delas.
- **Uma Declaração do cônjuge do(a) interessado(a),** confirmando que não recebe o salário família de nenhum órgão público federal, estadual ou municipal.
- **Duas Declarações da UE:**
  - **Uma da Direção e outra do requerente,** alegando que esse servidor não responde a processo administrativo ou sindicância;



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
UNIDADE REGIONAL DE ENSINO - ARARAQUARA

- **Uma Declaração para Efeito de Salário Família**, juntamente com a Discriminação dos Dependentes;
- **Uma cópia da Certidão de Nascimento do(s) dependente(s)**, onde deve constar visto confere com o original e carimbo da Direção da UE;
- **Em caso de adoção, anexar também uma cópia de documento do Juiz de Direito (autenticada ou com visto confere e carimbo da Direção da UE);**
- **Um Atestado de Frequência a partir da data de exercício no cargo/função até a data do pedido**, preferencialmente com as fichas 100 desse período.

#### Para Envio:

- Documentação “física” encaminhada com Relação de Remessa, com entrada pelo Protocolo da URE-Araraquara.

## GUIA DE MODELOS DE DOCUMENTOS: SALÁRIO FAMÍLIA

### 1. ANEXO 1- REQUERIMENTO (PARA CTD)

O formulário é um documento oficial do Governo do Estado de São Paulo, Secretaria de Estado da Educação, Unidade Regional de Ensino de Araraquara. Ele contém campos para preenchimento de dados pessoais e profissionais, como RG, endereço, cargo/função, e uma seção para declaração de dependência. Há também uma área para anexar documentos e uma seção para o requerente assinar e declarar a veracidade das informações.

CLIQUE NO ICONE  
ABAIXO PARA A BAIXAR  
O DOCUMENTO:





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
UNIDADE REGIONAL DE ENSINO - ARARAQUARA

## 2. ANEXO I- REQUERIMENTO (PARA EFETIVO OU OFA)

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
ANEXO I

ILMO. SR. COORDENADOR DIRIGENTE REGIONAL DE ENSINO

NOME \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_  
NÚMERO \_\_\_\_\_

ENDEREÇO RESIDENCIAL - RUA/BAIRRO/CIDADE \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO - ATIVIDADE \_\_\_\_\_ SUBO. - TAB \_\_\_\_\_ QUADRO \_\_\_\_\_ FAIXA/NÍVEL \_\_\_\_\_

GRUPO DE CLASSIFICAÇÃO \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO \_\_\_\_\_

UNIDADE REGIONAL DE ENSINO \_\_\_\_\_  
DE ARARAQUARA

ACUMULA CARGO/FUNÇÃO - ATIVIDADE \_\_\_\_\_  
JUNTAR PUBLICAÇÃO PARECER CPAC

REQUER \_\_\_\_\_  
CONCESSÃO DO SALÁRIO FAMÍLIA \_\_\_\_\_  
DEGA \_\_\_\_\_  
PER DIREITO. \_\_\_\_\_  
FUNDAMENTO LEGAL \_\_\_\_\_  
ARTIGO 155 da Lei 10.261/68 (PARA EFETIVO) OU ARTIGO 22 da Lei 500/74 (PARA OFA).  
DOCUMENTOS ANEXADOS \_\_\_\_\_  
PARA QUE SE TRATA DE PEDIDO INICIAL \_\_\_\_\_

CLIQUE NO ICONE  
ABAIXO PARA A BAIXAR  
O DOCUMENTO:



## 3. MODELOS DE DECLARAÇÕES SALÁRIO FAMÍLIA- DEPENDENTES

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
UNIDADE REGIONAL DE ENSINO - ARARAQUARA

DECLARAÇÃO PARA EFEITO DE SALÁRIO FAMÍLIA

Nome do(a) Servidor(a): \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
Cargo/Função: \_\_\_\_\_ F/N: \_\_\_\_\_ SQ: \_\_\_\_\_  
Unidade Escolar: \_\_\_\_\_  
Residência: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Nome do Cônjuge: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Renda Mensal do(a) Interessado(a): \_\_\_\_\_

Declaro que são meus dependentes os constantes do quadro abaixo desta declaração, acompanhada de comprovantes.

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

Assinatura do(a) Interessado(a) \_\_\_\_\_

DISCRIMINAÇÃO DOS DEPENDENTES

Nº	NOME POR EXTENSO	NASCIMENTO			GRAU DE PARENTESCO
		DIA	MES	ANO	

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

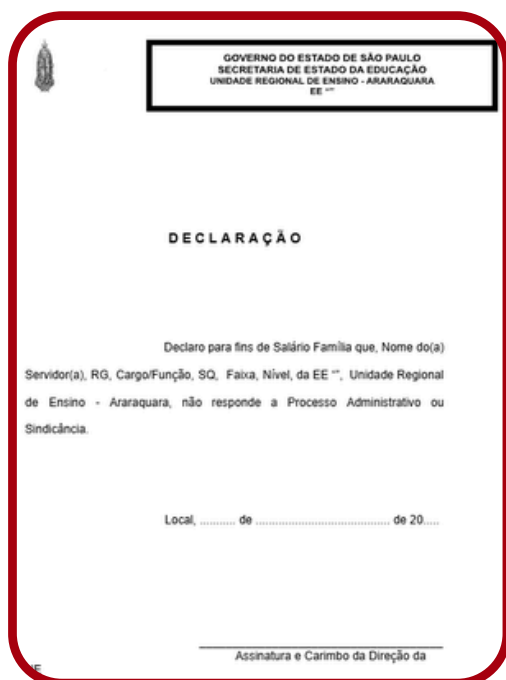
CLIQUE NO ICONE  
ABAIXO PARA A BAIXAR  
O DOCUMENTO:





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
UNIDADE REGIONAL DE ENSINO - ARARAQUARA

#### 4. MODELO DE DECLARAÇÕES INTERESSADO, CÔNJUGE E UNIDADE ESCOLAR



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
UNIDADE REGIONAL DE ENSINO - ARARAQUARA  
EE -

**DECLARAÇÃO**

Declaro para fins de Salário Família que, Nome do(a)  
Servidor(a), RG, Cargo/Função, SQ, Faixa, Nível, da EE "", Unidade Regional  
de Ensino - Araraquara, não responde a Processo Administrativo ou  
Sindicância.

Local, ..... de ..... de 20....

Assinatura e Carimbo da Direção da

**CLIQUE NO ICONE  
ABAIXO PARA A BAIXAR  
O DOCUMENTO:**





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
UNIDADE REGIONAL DE ENSINO - ARARAQUARA