

# 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)**

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

ILMO. SR.COORDENADOR- DIRIGENTE REGIONAL DE ENSINO

RG. NÚMERO EST. C

REÇO RESIDENCIAL - RUA/BAIRRO/CIDADE CEP TEL

CARGO/FUNÇÃO - ATIVIDADE SUBQ. - TAB. QUADRO FAIXA/NÍVEL JORN

DE CLASSIFICAÇÃO MUNICÍPIO

DE REGIONAL DE ENSINO ARARAQUARA ACUMULA CARGO/FUNÇÃO - ATIVIDADE JUNTAR PUBLICAÇÃO PARECER CPAC SIM NÃO

ER

ESSÃO DO SALÁRIO FAMÍLIA

DIREITO.

AMENTO LEGAL

O 4 ° § 4° da Portaria Interministerial MP 5/MF nº 6/2025 de 10/01/2025, DOU de 13/01/2025, seção 1, página 49 825.

MENTOS ANEXADOS

IA QUE SE TRATA DE PEDIDO INICIAL

**CLIQUE NO ICONE ABAIXO  
PARA FAZER O DOWNLOAD  
DO 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: \_\_\_\_\_

Grado de Classificação: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

Unidade Regional de Ensino: \_\_\_\_\_ ACUMULA CARGO/FUNÇÃO - ATIVIDADE: \_\_\_\_\_  
de ARARAQUARA JUNTAR PUBLICAÇÃO PARECER CPAC

Requer: \_\_\_\_\_  
Necessário do Salário Família: \_\_\_\_\_  
Eleg: \_\_\_\_\_  
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 FAZER O DOWNLOAD  
DO 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 FAZER O DOWNLOAD  
DO 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 FAZER O DOWNLOAD  
DO DOCUMENTO:**





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