



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS
Departamento de Atenção à Saúde
Coordenadoria de Saúde Suplementar
Campus Prof. João David Ferreira Lima – CEP 88040-900
Trindade – Florianópolis – Santa Catarina – Brasil | <https://planodesaude.ufsc.br> | planodesaude@contato.ufsc.br

FORMULÁRIO SUBSÍDIO RETROATIVO

Encaminhar via **SOLICITAÇÃO DIGITAL**, no SPA:

Grupo de Assunto: 33 - Auxílio
Assunto: 79 - Auxílio

Nome Servidor: SIAPE:

Operadora:

Período Solicitado:

Escolha uma opção:

Somente Titular Somente Dependente Titular + Dependente

Encaminhar para: CSSU/DAS

Orientações gerais:

1. Esta solicitação digital será devolvida ao servidor na eventualidade de existirem problemas nos documentos comprobatórios. O processo se manterá parado até que o servidor nos reenvie com as pendências corrigidas.
2. Os documentos devem comprovar os valores pagos a título de “mensalidade”. Conforme o inciso IX do Art. 2º da IN 97/2022, “mensalidade” é “o valor fixo preestabelecido para o pagamento do plano de assistência à saúde.

Assinatura do(a) servidor(a) requerente