

	<b>OPÇÃO DE MANUTENÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS</b>	<i>Revisão</i> <b>01</b>
		<i>Página</i> <b>1 / 1</b>

Nome completo: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Órgão: \_\_\_\_\_

Endereço para correspondência:

Rua: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

De acordo com o artigo 15 e os parágrafos 1º a 4º, da Lei-PR nº 17.435 de 21 de dezembro de 2012, opto por manter as contribuições previdenciárias e ter o direito à contagem de tempo de contribuição para fins de percepção dos benefícios previstos na Lei-PR 12.398/98, de 30 de dezembro de 1998.

Documentos a serem encaminhados juntamente com este formulário:

- a) Cópia da resolução ou Portaria que autorizou o afastamento.
- b) Cópia dos três últimos contracheques ou ficha financeira, anteriores à licença.
- c) Cópia do comprovante de endereço.
- d) Cópia do RG.
- e) Cópia de certidão de casamento e de nascimento dos filhos menores ou inválidos, se houver.
- f) Declaração de existência de outros dependentes.

Local e data

Assinatura do Segurado

Favor preencher e encaminhar pelo correio para:

**PARANAPREVIDÊNCIA**  
 Coordenadoria de Cadastro e Contribuições Previdenciárias  
 Rua Inácio Lustosa, 700 - São Francisco  
 Curitiba – PR - 80.510-000

Informações:

(41) 3304-3132 / 3304-3095