



Secretaria de Estado da Administração e da Previdência

Requerimento para Abono Permanência

Eu, _____

RG: _____ LF: _____, Ocupante do cargo _____

vem respeitosamente requerer o Abono Permanência de que trata a Emenda Constitucional n.º 41/03.

Termos em que,
pede e espera deferimento

Local e Data: _____ de _____ de _____

Assinatura do Servidor



Secretaria de Estado da Administração e da Previdência

Requerimento para Abono Permanência

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome: _____ RG: _____ LF: _____

INFORMAÇÕES DA DOCUMENTAÇÃO PARA INSTRUIR O PROCESSO DE APOSENTADORIA

Informamos que o presente requerimento de aposentadoria, está devidamente instruído com a seguinte documentação:

-) Requerimento do servidor.
-) Certidão expedida pelo INSS referente ao período celetista, quando for o caso, e/ou Certidão fornecida por outros regimes próprios de Previdência, nos termos da portaria nº 154, de 15/05/2008 do MPS;
-) Cópia do último comprovante de remuneração do(a) servidor(a);
-) Cópia do RG legível (deverá ser atualizado o nome da servidora conforme seu estado civil atual);
-) Declaração firmada pelo servidor de não percepção de proventos de aposentadoria de nenhum dos membros da Federação e nem dos alusivos a empregos públicos do RGPS, ressalvados os cargos, empregos e funções públicas acumuláveis, na forma da Constituição Federal;
-) Nos casos de servidor admitido após a Constituição Federal de 1988, informar o número da decisão do Tribunal de Contas que julgou legal a sua admissão;
-) Comprovante de endereço (fatura de conta de água e telefone);
-) Histórico - funcional (dados de ingresso na Instituição: data, cargo, nível regime de trabalho, forma de ingresso) RHC/Dossiê;
-) Certidão de cargo CLT transformado (se for o caso), especificando a forma de ingresso, se admitido(a) após 05/10/88;
-) Anexação de todos os protocolos referentes a contagem de tempo, acervo e férias em dobro (as certidões deverão ser originais), se a contagem for concedida judicialmente, anexar cópia da sentença ou acórdão e acertidão de trânsito em julgado;
-) Se o servidor possuir aposentadoria no regime geral (INSS) ou em outro regime próprio de previdência (outros estados ou municípios), anexar certidão discriminando os períodos de tempo de contribuição utilizados para compor a referida aposentadoria.

) Encaminhe-se ao SCF / SEAP

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____

Chefe da Unidade de Recursos Humanos
Assinatura (sobre carimbo)



ESTADO DO PARANÁ
Unidade de Recursos Humanos – UNICENTRO

Termo de Opção de Permanência em Atividade

Eu, _____ CPF: _____ Rg: _____

ocupante do cargo efetivo de _____ LF: _____

lotado na Universidade Estadual do Centro-Oeste, UNICENTRO, tendo cumprido os requisitos para obter a aposentadoria voluntária e para fins de concessão do Abono de Permanência, formalizo minha opção por permanecer em atividade, declarando ainda, que o tempo de contribuição indicado para concessão do Abono de Permanência não foi ou será aproveitado para concessão de aposentadoria em outra linha funcional no âmbito do Estado do Paraná ou em outro Regime Previdenciário.

Guarapuava, de _____ de _____ .

Assinatura do(a) requerente

Nota: O presente Termo de Opção, gerado pelo uso do Simulador, não assegura, por si só a concessão do Abono de Permanência, uma vez que as informações do Simulador deverão ser validadas por Certidões emitidas pela Unidade de Recursos Humanos do Servidor.

DECLARAÇÃO DE PERCEPÇÃO FINANCEIRA

Nome: _____

RG: _____ servidor(a) lotado(a) na Secretaria
_____ no cargo

_____ declaro(a) para fins de Abono de Permanência
ou Aposentadoria, sob pena de responsabilidade prevista no art.299 do Código
Penal que:

1. SIM () NÃO () Percebo Aposentadoria junto ao INSS
2. SIM () NÃO () Percebo Aposentadoria de outros entes da
Federação (Municipal, Estadual ou Federal)
3. SIM () NÃO () Percebo Aposentadoria na Linha Funcional _____
pelo Estado do Paraná
4. SIM () NÃO () Possuo outro(s) cargo(s) na Administração Pública:
Cargo(s): _____
Órgão(s): _____
5. SIM () NÃO () Percebo benefício de Pensão:
Órgão: _____

Responder TODOS os itens acima.

Por ser verdade,
Firmo a presente

Assinatura: _____

Local e data: _____ / ____ / ____

ATENÇÃO:

Itens 1 e 2: Em caso afirmativo o(a) servidor(a) deverá anexar declaração do Órgão do qual percebe a aposentadoria, informando os períodos de contribuição utilizados para a concessão do benefício bem como seus empregadores, salvo se a aposentadoria que o servidor(a) perceber for em outro padrão (LF), pelo Estado do Paraná.

Item 4: Em caso afirmativo o(a) servidor(a) deverá informar quais cargos ou aposentadorias estão em acúmulo.