



LISTA DE DOCUMENTOS

Pensão

Cópias

- Procuração, caso o pedido seja formulado por advogado ou sindicato;
- Cópias do RG e CPF do procurador;
- Termo de Curatela ou Termo de Responsabilidade Provisório;
- RG e CPF do curador ou responsável;
- RG e CPF do servidor falecido;
- RG e CPF dos dependentes (cônjuge; filhos menores que 21 anos não emancipados; inválidos ou incapazes, se solteiro, sem renda e desde que a invalidez ou incapacidade seja anterior à data do óbito);
- Certidão de casamento atualizada ou provas de união estável;
- Certidão de óbito;
- Comprovante de residência;
- Cadastro do PIS/PASEP/NIT dos dependentes maiores de 16 anos;
- Laudos médicos que comprovem a invalidez ou incapacidade.

Originais

- Requerimento;
- Último holerite (caso o servidor esteja em auxílio doença, requerer ao RH declaração discriminando todos os proventos e deduções com respectivas porcentagens, contendo a base da previdência);
- Declaração de recebimento de pensão ou aposentadoria em outro regime de previdência do pensionista;
- Declaração de dependentes para fins de imposto de renda.

Requisitar junto ao RH, caso trate-se de falecimento de servidor ativo:

- Certidão de tempo de contribuição da Prefeitura;
- Decreto de nomeação;
- Certidão comprobatória;
- Resolução ou Decisão do Tribunal do processo de admissão;
- Capa da pasta funcional – autenticada.

REQUERIMENTO DE PENSÃO POR MORTE

Ilustríssimo (a) Senhor (a)

Diretor-Presidente do RPPS

Palmeira – PR.

Eu, _____, abaixo assinado, residente e domiciliado(a) no Município de PALMEIRA – PR, dependente do(a) servidor(a) _____, falecido(a) em ___/___/_____, conforme atestado de óbito em anexo, venho respeitosamente requerer à V.Sa., a Pensão por morte do(a) referido(a) servidor(a), de acordo com o Art. 40, §7º e 8º, da C.F. – Pensão por Morte.

Telefone:

Nestes Termos,

Pede deferimento.

Palmeira – PR, ___ de _____ de 20__.

Requerente

DECLARAÇÃO – DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

Eu, _____, portador do
RG nº _____ e do CPF nº _____, declaro
que são meus dependentes para fins de imposto de renda as seguintes pessoas:

NOME: _____

RG: _____ CPF: _____

PARENTESCO: _____

NOME: _____

RG: _____ CPF: _____

PARENTESCO: _____

NOME: _____

RG: _____ CPF: _____

PARENTESCO: _____

NOME: _____

RG: _____ CPF: _____

PARENTESCO: _____

NOME: _____

RG: _____ CPF: _____

PARENTESCO: _____

Palmeira, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) servidor(a)

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO OU APOSENTADORIA EM OUTRO REGIME DE PREVIDÊNCIA

Eu, _____
(nome do(a) requerente), portador(a) do CPF nº _____ e RG nº _____, declaro, sob as penas do art. 299 do Código Penal, que:

() NÃO recebo aposentadoria e/ou pensão de outro regime de previdência

() RECEBO aposentadoria e/ou pensão de outro regime de previdência, conforme dados abaixo:

Obs.: Para o caso de possuir mais de um benefício deverá informar os detalhes de cada um.

- Tipo do benefício: () Pensão () Aposentadoria

- Data de início do benefício no outro regime: ____/____/____.

- Nome do órgão da pensão/aposentadoria: _____

- Última remuneração bruta*: R\$ _____ - Mês/ano: ____/____.

*última remuneração bruta sem considerar valores de 13º salário (abono anual).

Declaro conhecer o disposto na Emenda Constitucional nº 103 de 12 de novembro de 2019, em especial no § 1º do art. 24, que prevê que a acumulação de pensão por morte com outro benefício fica sujeita à redução do valor daquele menos vantajoso nas seguintes situações:

I - pensão por morte deixada por cônjuge ou companheiro do RGPS com pensão por morte concedida por outro regime de previdência social, inclusive as decorrentes das atividades militares; e

II - pensão por morte deixada por cônjuge ou companheiro de qualquer regime de previdência social, inclusive as decorrentes das atividades militares, com aposentadoria concedida por qualquer regime de previdência social ou com proventos de inatividade decorrentes das atividades militares.

III - pensões decorrentes das atividades militares de que tratam os arts. 42 e 142 da Constituição Federal com aposentadoria concedida no âmbito do Regime Geral de Previdência Social ou de regime próprio de previdência social.

Estou ciente que declaração falsa ou diversa de fato ou situação real ocorrida, além de obrigar à devolução de eventuais importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso, sujeitar-me-á às penalidades previstas nos arts. 171 e 299 do Código Penal.

Palmeira, _____.

Assinatura do(a) requerente ou representante legal