



REQUERIMENTO CONTRIBUIÇÃO FACULTATIVO

DOCUMENTOS A SEREM EXIGIDOS DO SEGURADO

- | | |
|---|--|
| 1 | cópia do RG; |
| 2 | cópia do CPF/MF (CIC); |
| 3 | cópia do cartão de inscrição no PIS/PASEP; |
| 4 | cópia de comprovante de endereço (conta de água, luz ou telefone); |

DOCUMENTOS SER REQUERIDOS NO DP

- | | |
|----|---|
| 6 | Ficha Cadastral |
| 7 | cópia da Portaria de Nomeação. |
| 8 | PORTARIA DE LICENÇA SEM REMUNERAÇÃO |
| 9 | Declaração de vínculo e regime (CLT e Estatutario) |
| 10 | Certidão Tempo Serviço Prefeitura (períodos CLT e estatutários separados) |
| 11 | Relação das remunerações de contribuição |
| 12 | COMPOSIÇÃO DE REMUNERAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO |

TODOS OS DOCUMENTOS DEVERÃO CONTER CARIMBO E ASSINATURA DO ORGÃO RESPONSÁVEL