



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

"Governo Popular e Participativo"

DECRETO Nº 2.339/2003

"APROVA FORMULÁRIOS DO FUNDO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS QUE ESPECIFICA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS".

HUMBERTO CARLOS RAMOS AMADUCCI, Prefeito Municipal de Mundo Novo, Estado de Mato Grosso do Sul, no uso de suas atribuições legais,

DECRETA

Art. 1º - Ficam aprovados os Formulários do Fundo de Previdência dos Servidores Municipais, em anexo, os quais deverão integrar os processos referentes à benefícios previdenciários a serem concedidos aos servidores públicos municipais pelo Fundo de Previdência acima especificado.

Art. 2º- Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE MUNDO NOVO-MS., 04 NOVEMBRO DE 2.003.

Humberto Carlos Ramos Amaducci

Prefeito Municipal

PUBLICADO POR
AFIXAÇÃO EM 04 / 11 / 2003



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
"Governo Popular e Participativo"

ANEXO I

Solicitação de Benefícios

Modelos

APOSENTADORIA:

Modelo n.º	Documentos a serem providenciados:
	Pelo(a) Servidor(a):
A - 101	Requerimento
A - 103	Declaração de Acumulação Cargo, Emprego, Função Pública ou Proventos
-	Certidão de Tempo de Contribuição emitida pelo INSS, se for o caso
	Pelo Ente Público:
A - 102	Histórico Funcional do Servidor
A - 104	Certidão de Tempo de Contribuição
-	Laudo de Perícia Médica, quando se tratar de benefício por invalidez

PENSÃO:

Modelo n.º	Documentos a serem providenciados:
	Pelo(a) Requerente do Benefício:
P - 201	Requerimento
P - 206	Declaração de Acumulação de Pensão
P - 205	Declaração de Dependência Econômica
-	Certidão de Tempo de Contribuição emitida pelo INSS, se for o caso
P - 209	Termo de Renúncia
-	Exame médico Pericial, no caso de dependente inválido
	Pelo Ente Público:
P - 202	Histórico Funcional do Servidor
P - 203	Certidão de Tempo de Contribuição
A - 107	Certidão de Tempo de Contribuição
P - 210	(para fins de Compensação Previdenciária)

CONCESSÃO DO BENEFÍCIO:

Modelo n.º	Documentos a serem providenciados:
	Pelo Empregador:
A - 108	Decreto ou Portaria de Desligamento
P - 211	
A - 106	Encaminhamento à Unidade de Controle
P - 204	
	Pelo Regime Próprio de Previdência Social
A - 105	Portaria de Aposentação
P - 207	Portaria de Concessão de Pensão



ANEXO II
ANÁLISE DOS PROCESSOS DE BENEFÍCIOS

APOSENTADORIA - documentação necessária:

- a) requerimento do(a) segurado(a), nos casos de aposentadoria voluntária;
- b) ato comprobatório de que o(a) segurado(a) é detentor(a) de cargo efetivo em razão de ter sido aprovado(a) em concurso público (portaria ou decreto de nomeação do(a) segurado(a));
- c) laudo médico, homologado por junta médica oficial, nos casos de aposentadoria por invalidez;
- d) cópia de documento que comprove a idade do(a) segurado(a);
- e) cópia do CPF do(a) segurado(a);
- f) declaração de acumulação de cargos, empregos, funções públicas e proventos, emitida pelo órgão de origem;
- g) informações bancárias do(a) segurado(a):
 - código banco
 - agência
 - conta-corrente
- h) Certidão de Tempo de Contribuição — CTC emitida:
 - por esse ente público;
 - por outros entes públicos onde o servidor(a) tenha prestado serviço, se for o caso;
 - pelo INSS, se for o caso
- i) cópia dos 3 (três) últimos contracheques do(a) segurado(a);
- j) cópia da certidão funcional do(a) segurado(a);
- k) tempo de exercício no cargo efetivo em que se dará a aposentadoria;
- l) informar se o(a) segurado(a) está respondendo a processo administrativo disciplinar;

NOTAS:

- 1) As cópias deverão estar autenticadas com a expressão "*confere com o original*" e rubricadas pelo responsável que acolheu e conferiu a documentação.
- 2) Numerar as folhas do processo.

Roteiro APB A - 100



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
"Governo Popular e Participativo"

ANEXO III
REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA

FUNDO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS
DO MUNICÍPIO DE MUNDO NOVO - MS

Sr. Diretor Presidente,

Nome:

Matrícula: CPF:

Data de admissão:

Cargo ocupado:

Nível: classe: padrão:

R.G. n.º: , expedida em: Órgão emissor:

Endereço:

Vem requerer o benefício a seguir indicado nos termos da Lei Municipal n.º....., de
...../...../.....:

- () aposentadoria voluntária por tempo de contribuição
() aposentadoria voluntária por implemento de idade
() aposentadoria por invalidez

..... de de

.....
assinatura do servidor

DOCUMENTAÇÃO ANEXADA:

- CERTIDÃO (ÕES) DE TEMPO DE SERVIÇO EM N.º DE
- DECLARAÇÃO DE BENS OU ÚLTIMA DECLARAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA;
- DOCUMENTO QUE IDENTIFIQUE E COMPROVE A IDADE DO SERVIDOR;
- CÓPIA DO CPF SERVIDOR (A);
- DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS E/OU PROVENTOS;
- OUTROS:

Mod. A - 101



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

"Governo Popular e Participativo"

ANEXO IV

ANÁLISE DOS PROCESSOS DE BENEFÍCIOS

PENSÃO - documentação necessária:

- a) requerimento de habilitação ao benefício de pensão;
- b) cópia da certidão de óbito do(a) segurado(a);
- c) ato comprobatório de que o(a) ex-segurado(a) é detentor(a) de cargo efetivo em razão de ter sido aprovado em concurso público (portaria ou decreto de posse do(a) segurado(a);
- d) comprovante de endereço residencial;
- e) cópia da carteira de identidade do ex-segurado(a);
- f) cópia do CPF do(a) ex-segurado(a);
- g) cópia dos três últimos contracheques do(a) ex-segurado(a);
- h) cópia da carteira de identidade do(a) requerente;
- i) cópia do CPF do(a) requerente/beneficiário(a);
- j) cópia da certidão de casamento com o(a) ex-segurado(a);
OBS: Nos casos de companheiro, cópia de documento que comprove o estado civil
- k) decisão judicial comprovando pensão alimentícia em favor do(a) declarante, se for o caso;
- l) cópias das certidões de nascimento dos filhos menores do(a) ex-segurado(a);
- m) laudo médico comprovando a invalidez de beneficiário que esteja se habilitando ao benefício, quando for o caso;
- n) informações bancárias do(a) recebedor(a) da pensão:
 - código banco
 - agência
 - conta-corrente
- o) declaração de dependência econômica, em relação ao(a) ex-segurado(a), de:
 - genitores
 - irmão órfão
 - filho inválido, enquanto durar sua invalidez, comprovada por junta médica oficial;
- p) cópia do ato de aposentação e dos três últimos contracheques dos proventos, se for o caso;
- q) Certidão de Tempo de Contribuição — CTC emitida:
 - por esse ente público;
 - por outros entes públicos onde o servidor(a) tenha prestado serviço, se for o caso;
 - pelo INSS, se for o caso

NOTAS:

- 1) As cópias deverão estar autenticadas com a expressão "*confere com o original*" e rubricadas pelo responsável que acolheu e conferiu a documentação.
- 2) Numerar as folhas do processo.

Rotário APB P - 200



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
"Governo Popular e Participativo"

ANEXO V
REQUERIMENTO DE PENSÃO

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO

Sr. Diretor Presidente,

Beneficiário:

Parentesco: Data nascimento:/...../..... CPF:

R.G. n.º:, expedida em:/...../....., Órgão emissor:

Endereço:

Ex-servidor

Nome:

Matrícula:

Data de admissão: CPF:

Cargo ocupado:

Nível: classe padrão:

R.G. n.º:, expedida em:/...../....., Órgão emissor:

Vem requerer a Vossa Senhoria concessão de pensão para o(s) herdeiro(s) a seguir relacionado(s), com fundamento na Lei Municipal n.º, de/...../.....:

Beneficiário	Parentesco	Data nascimento

..... de de

.....
assinatura do requerente

DOCUMENTAÇÃO ANEXADA:

- CERTIDÃO(ÕES) DE: ÓBITO() CASAMENTO() NASCIMENTO()
- SENTENÇA DE: SEPARAÇÃO JUDICIAL() OU DIVÓRCIO() CONSTANDO PENSÃO DE ALIMENTOS,
- DOCUMENTAÇÃO COMPROBATORIA DE: GUARDA E RESPONSABILIDADE() TUTELA() CURATELA()
- PROCESSO DE APOSENTADORIA OU TÍTULO DE INATIVIDADE()
- DECLARAÇÃO DE: ACUMULAÇÃO DE PENSÃO() DEPENDÊNCIA ECONÔMICA()
- TERMO DE DESIGNAÇÃO()
- OUTROS:

Mod. P - 201

1620



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
"Governo Popular e Participativo"

ANEXO VI

HISTÓRICO FUNCIONAL DO SERVIDOR

Nome do Servidor: CPF: PIS/PASEP: Data de Nascimento: Data da Admissão: Endereço do Servidor:	
--	--

1 – Dados Cadastrais

a) Cargo Efetivo: Código Denominação: Símbolo/Grau: Data de admissão: b) Cargo em comissão: Código Denominação: Símbolo/Grau: Período: c) No cargo em comissão d) Última posição no Magistério e) Função Pública: Data de Admissão: f) Data requerimento aposentadoria	de _____ a _____ () em exercício () apostilado
--	---

2 – Direitos e Vantagens

a) Adicionais por quinquênios b) Outros (especificar)	Lei n.º _____ (historiar a aquisição dessa vantagem: quantidade, % e a partir de quando)
--	---

3 – Tempo de Serviço Público no Município

3.1 Cargo / Função de Mag. Legislação a) Efetivo Exercício (especificar períodos): b) Licenças Prêmios não gozadas (em dobro): c) Faltas abonadas (especificar): d) Outros (especificar): 3.2 Em cargo / Função Administrativa: a) Efetivo Exercício (especificar períodos): b) Licenças Prêmio não gozadas (em dobro): c) Faltas abonadas (especificar): d) Outros Total de Tempo (3.1 + 3.2)	
--	--

..... de de	
Responsável pela Informação	Aprovação da Autoridade Competente
Assinatura e Identificação	Assinatura e Identificação

Mod. A - 102 / Mod. P - 202

628



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

"Governo Popular e Participativo"

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO, EMPREGO, FUNÇÃO PÚBLICA OU PROVENTOS

NOME				MATRÍCULA				
ACUMULA CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA? SIM () NÃO ()								
SE POSITIVO, PRESTAR AS INFORMAÇÕES SEGUINTE:								
CARGO/EMPREGO/ FUNÇÃO PÚBLICA		DATA DE INGRESSO		ÓRGÃO/ENTIDADE				
CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO PÚBLICA		HORÁRIO						
		DOM.	SEG.	TER.	QUA.	QUI.	SEX.	SÁB.
		/	/	/	/	/	/	/
		/	/	/	/	/	/	/
		/	/	/	/	/	/	/
		/	/	/	/	/	/	/
		/	/	/	/	/	/	/
EM EXERCÍCIO DE CARGO DE MAGISTÉRIO EM ATIVIDADE DE ENSINO?				SIM () NÃO ()				
SUJEITO AO REGIME DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA?				SIM () NÃO ()				
NO EXERCÍCIO DE CARGO EM COMISSÃO OU FUNÇÃO DE CONFIANÇA?				SIM () NÃO ()				
APOSENTADO(A) () EM DISPONIBILIDADE. ()								
TIPO DE BENEFÍCIO:								
QUAL O REGIME DE PREVIDÊNCIA:								
Estou ciente da proibição de acumulação de cargos, empregos e funções dos Poderes da União, dos Estados e dos Municípios, incluindo-se autarquias, empresas públicas, fundações e sociedades de economia mista. Estou ciente de que qualquer omissão constitui presunção de má-fé, razão pela qual ratifico que a presente declaração é verdadeira, haja vista que constitui crime, previsto no Código Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com finalidade de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.								
..... de de								
Assinatura do servidor(a)								

Mod. A - 103

Av. Campo Grande, 200 - Fone (067) 474-1144 - CEP 79.980-000 - CNPJ 03.741.683-0001-26

www.mundonovo.ms.gov.br



CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Órgão Expedidor da Certidão	
Nome do Servidor	
Matrícula	
Cargo	
Classe	
Padrão	
Órgão/Entidade	
Período Compreendido Nesta Certidão	
Fonte de Informação	

FREQUÊNCIA (em dias)

[illegible]

CERTIFICO, em face do apurado, que, no período acima referido, o interessado conta, de efetivo exercício, o tempo de serviço líquido de dias.

LAVREI A CERTIDÃO /...../.....	/...../.....
CARIMBO E ASSINATURA DO SERVIDOR	CARIMBO E ASSINATURA DA CHEFIA

Mod. A - 104 / Mod. P - 203

102



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
"Governo Popular e Participativo"

VERSO DA CERTIDÃO

Discriminação das faltas, licenças, penalidades ou outros elementos constantes dos assentamentos do servidor, inclusive os períodos de desempenho em cargos e/ou função de confiança (DAS, DAI etc. indicando os respectivos períodos).

<u>Cargos</u>	<u>Portaria</u> <u>Nomeação</u>	<u>Portaria</u> <u>Exoneração</u>	<u>Tempo</u>
---------------	------------------------------------	--------------------------------------	--------------

Quintos/Décimos

Ata ____/____/____

Carimbo e Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
"Governo Popular e Participativo"

ANEXO IX
APOSENTADORIA VOLUNTÁRIA/INTEGRAL

PORTARIA N.º de/...../.....

O Diretor-Presidente do Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos do Município de, no uso das atribuições conferidas pelo art. da Lei, de/...../....., publicada no de/...../....., e tendo em vista o que consta do processo n.º, resolve:

Conceder aposentadoria voluntária, com proventos integrais, ao servidor matrícula n.º, ocupante do cargo de classe, padrão, do quadro de pessoal (órgão ou entidade), com fundamento (citar a norma específica)

..... de de

.....
nome e assinatura da autoridade competente

Mod. A - 105



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
"Governo Popular e Participativo"

ANEXO X
APOSENTADORIA VOLUNTÁRIA/PROPORCIONAL

PORTARIA N.º de/...../.....

O Diretor-Presidente do Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos do Município de no uso das atribuições conferidas pelo art. da Lei, de/...../....., publicada no de/...../....., e tendo em vista o que consta do processo n.º, resolve:

Conceder aposentadoria voluntária, com proventos proporcionais ao tempo de contribuição, correspondente a/..... avos, ao servidor matrícula n.º, ocupante do cargo de classe, padrão, do quadro de pessoal (órgão ou entidade), com fundamento (citar a norma específica)

..... de de

.....
nome e assinatura da autoridade competente

Mod. A -105



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
"Governo Popular e Participativo"

ANEXO XI
APOSENTADORIA POR INVALIDEZ/INTEGRAL

PORTARIA N.º de/...../.....

O Diretor-Presidente do Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos do Município de no uso das atribuições conferidas pelo art. da Lei de/...../....., publicada no/...../....., e tendo em vista o que consta do processo n.º, resolve:

Conceder a aposentadoria por invalidez, com proventos integrais, ao servidor matrícula n.º, ocupante do cargo de classe, padrão, do quadro de pessoal (órgão ou entidade), com fundamento (citar a norma específica)

..... de de

.....
nome e assinatura da autoridade competente

Mod. A - 105

1627



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

"Governo Popular e Participativo"

ANEXO XII
APOSENTADORIA POR INVALIDEZ/PROPORCIONAL

PORTARIA N.º de/...../.....

O Diretor-Presidente do Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos do Município de no uso das atribuições conferidas pelo art. da Lei, de/...../....., publicada no de/...../....., e tendo em vista o que consta do processo n.º, resolve:

Conceder a aposentadoria por invalidez, com proventos proporcionais ao tempo de contribuição, correspondente a/..... avos, ao servidor matrícula n.º, ocupante do cargo de classe, padrão, do quadro de pessoal (órgão ou entidade), com fundamento (citar a norma específica)

impedância do exp. com h.

..... de de

.....
nome e assinatura da autoridade competente

Mod. A - 105

[Handwritten signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
"Governo Popular e Participativo"

ANEXO XIII
APOSENTADORIA COMPULSÓRIA

PORTARIA N.º **de**/...../.....

O Diretor-Presidente do Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos do Município deno uso das atribuições conferidas pelo art. da Lei, de/...../....., publicada node/...../....., e tendo em vista o que consta do processo n.º, resolve:

Conceder a aposentadoria compulsória ao servidormatricula n.ºocupante do cargo de classepadrão, do quadro de pessoal (órgão ou entidade)com proventos proporcionais a/..... avos, de tempo de contribuição, com vigência a partir de/...../....., com fundamento (citar a norma específica)

....., de de

.....
nome e assinatura da autoridade competente

Mod. A - 105



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
"Governo Popular e Participativo"

ANEXO XIV

PROCESSO N.º _____

ENCAMINHAMENTO À UNIDADE DE CONTROLE

VERSA O PRESENTE PROCESSO DE CONCESSÃO DE _____, EM
FAVOR DE _____
CONFORME PORTARIA N.º _____, DE ____/____/____, PUBLICADA NO _____
DE ____/____/____

O PROCESSO SE ENCONTRA DEVIDAMENTE INSTRUÍDO, COM TODAS AS FOLHAS
NUMERADAS E RUBRICADAS, CONSTANDO OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

DISCRIMINAÇÃO

FOLHAS N.º

- a) REQUERIMENTO.....
- b) CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO.....
- c) LAUDO MÉDICO (JUNTA MÉDICA OFICIAL).....
- d) MAPA DE TEMPO DE SERVIÇO.....
- e) CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO.....
- f) DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES.....
- g) DECLARAÇÃO DE ACUMULO DE CARGOS, EMPREGOS E/OU PROVENTOS...
- h) CÓPIA DO CPF.....
- i) PORTARIA DE APOSENTAÇÃO.....
- j) OUTROS.....

ENCAMINHAMOS COM VISTAS ÀS PROVIDÊNCIAS QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS NO
ÂMBITO DESSA UNIDADE DE CONTROLE.

..... de de

.....
assinatura e carimbo

Mod. A - 106 / Mod. P - 204

162



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
"Governo Popular e Participativo"

ANEXO XV
DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA

.....
nome do beneficiário

portador(a) da R.G. n.º, expedida pela,
CPF n.º residente e domiciliada à
.....
....., bairro, cidade de,
no Estado....., CEP-, na qualidade de
(indicar a relação de dependência) do ex-servidor
....., declaro, para fins de
concessão da pensão civil, estabelecida nos termos da Lei n.º, de
...../...../....., que sou dependente econômico, nos termos do art. 1º da Lei n.º 7.115,
de 29 de agosto de 1983, que dispõe sobre prova documental, com entendimento firmado pelo
TCU na DC-0157-11/92-2ª, Sessão de 02-04-92, Processo TC – 012.656/91-7, publicada no
D.O.U. de 16.04.92. Declaro, ainda, por força do disposto no art. 2º do referido diploma legal,
que estou ciente das responsabilidades Administrativas e que constitui crime prestar
declaração falsa com finalidade de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato
juridicamente relevante, bem assim, das penalidades que variam de 01 (um) a 03 (três) anos
de reclusão e multa, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

..... de de

.....
assinatura do beneficiário

Mod. P - 205

162



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

"Governo Popular e Participativo"

**ANEXO XVI
DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE PENSÃO**

.....
nome do beneficiário
na qualidade de (indicar a relação de dependência), do ex-
servidor.....

....., matrícula n.º,
para fins de concessão da pensão prevista nos artigos e, bem assim, do limite
estabelecido no art., todos da Lei, de...../...../....., declaro que:

- () não percebo qualquer **PENSÃO** paga pelo erário público.
() percebo a(s) seguinte(s) pensão(ões) paga(s) pelo erário público:

Órgão/Entidade

natureza

Instituto de
previdência

Declaro, ainda, que tenho ciência de que constitui crime, previsto no art. 299
do código Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com fim de criar obrigação ou alterar a
verdade sobre fato juridicamente relevante e que, a penalidade aplicada no seu
descumprimento, varia de 01 (um) a 03 (três) anos de reclusão e multa.

..... de de

.....
assinatura do beneficiário

Mod. P - 206



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
"Governo Popular e Participativo"

ANEXO XVII
ATO CONCESSÓRIO DE PENSÃO

PORTARIA N.º **de**/...../.....

O Diretor-Presidente do Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos do Município no uso das atribuições conferidas pelo art. da Lei, de/...../....., publicada no/...../....., e tendo em vista o que consta do processo n.º, resolve **conceder pensão** na forma a seguir discriminada:

Dados do Instituidor:

Nome do ex-servidor matrícula n.º
Cargo, nível, classe, ref./padrão, CPF n.º
....., na data do seu óbito, ocorrido em/...../....., se encontrava, podendo, no
Processo n.º, ser encontrada, às folhas a documentação correspondente
.....
....., respectivamente.

Parcela(s) da pensão, vigente a partir de/...../.....

DENOMINAÇÃO (DISCRIMINAR REMUNERAÇÃO)	FRAÇÃO OU %	VALOR RS

Dados do(s) pensionista(s)

BENEFICIÁRIO(S):	PARENTESCO	NATUREZA DA PENSÃO	COTA PARTE	VALOR DA PENSÃO RS
	O		E	

Concedo a pensão, neste ato discriminada, com fundamento

..... de de

.....
assinatura da autoridade concedente

Mod. P - 207

[Handwritten signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

"Governo Popular e Participativo"

ANEXO XVIII TERMO DE RENÚNCIA

.....
nome do beneficiário
na qualidade de (relação de dependência) do ex-servidor
.....
à época, ocupante do cargo de....., matrícula n.º
....., nível, classe, referência/padrão, vem
perante as testemunhas abaixo qualificadas, **renunciar**, nos termos do art., da Lei n.º
..... de/...../....., a pensão deixada pelo referido ex-servidor.

....., de de

.....
assinatura do declarante

TESTEMUNHAS:

.....
Nome:
Carteira de Identidade:
CPF:
Endereço:

.....
Nome:
Carteira de Identidade:
CPF:
Endereço:

Mod. P - 209

1627



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
"Governo Popular e Participativo"

ANEXO XIX
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
CERTIDÃO N.º

ÓRGÃO EXPEDIDOR

NOME DO SERVIDOR

MATRÍCULA

PIS/PASEP

DATA DE NASCIMENTO

FILIAÇÃO:

PAI

MÃE

N.º

CART
EIRA Série
DE
TRAB
ALHO

CPF

ADMISSÃO

CARGO

QUADRO

PERÍODO COMPREENDIDO/CONTRIBUINTE DO INSS

N.º PROCESSO

FONTE DE INFORMAÇÃO

CERTIFICO nas formas do Decreto n.º 3.112, Art. 10, parágrafo 2º de 06/07/99, que o (a) interessado (a) conta de tempo de serviço líquido de (.....) dias, correspondente a anos, mês e dias de exercício, vinculado do RGPS/INSS.

LAVREI A PRESENTE CERTIDÃO:
..... de de

VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO

Carimbo e Assinatura

Carimbo e Assinatura

Mod. A - 107 / Mod. P - 210

1620



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

"Governo Popular e Participativo"

ANEXO XX PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE

DECRETO Nº de,/...../.....

Dispõe sobre o desligamento do Serviço Ativo da (órgão onde lotado o servidor) do Município, em decorrência (da aposentadoria voluntária por com proventos (integrais ou proporcional), ou falecimento, do (função e nome do servidor)

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE, usando das atribuições que lhe são conferidas pelo art. da Lei nº, de/...../....., e considerando o teor do Processo nº

DECRETA:

Art. 1º - Fica desligado(a) do serviço público por motivo de (tipo de benefício: aposentadoria ou falecimento), a (função do servidor(a)), a (explicitando classe, referência), (nome do(a) servidor(a)), pertencente ao Quadro de Pessoal Civil do Município de, nos termos do art. da Lei nº, de/...../.....

Art. 2º - Os proventos devidos terão como base o que dispõe a Lei. nº

Art. 3º - O setor de pessoal da (Secretaria responsável pelo gerenciamento RH onde lotado o servidor(a)), efetivará o desligamento do Serviço Ativo, a partir do último dia do mês da publicação deste Decreto.

Art. 4º - Este decreto entra em vigor na data de sua publicação.

..... de de

.....
PREFEITO MUNICIPAL

Mod. A - 108 / Mod. P - 211

1622



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
"Governo Popular e Participativo"

ANEXO XXI

Folha de Pagamento de Inativos e Pensionistas

Leiaute para Informação de Dados ao Banco do Brasil

Registro TIPO 1 – DADOS do SERVIDOR INATIVO OU FALECIDO

CAMPO	TA M	INI	FIM	OBSERVAÇÃO
TIPO REGISTRO	01	1	1	Fixo "1"
MATRÍCULA	09	2	10	Matrícula do Servidor inativo e, se pensão, do Servidor Falecido (com zeros à esquerda)
NOME	50	11	60	
CPF	11	61	71	Com zeros à esquerda
SEXO	01	72	72	"M" ou "F"
DATA DE NASCIMENTO	08	73	80	Formato "DDMMAAAA"
CÓDIGO DO BANCO	03	81	83	
CÓDIGO DA AGÊNCIA	05	84	88	Com dígito verificador. Se não houver dígito, colocar espaço em branco na última posição. Zeros à esquerda
NÚMERO DA CONTA	10	89	98	Com dígito verificador. Se não houver dígito, colocar espaço em branco na última posição. Zeros à esquerda
ENDEREÇO	60	99	158	Logradouro, número e complemento
BAIRRO	30	159	188	
CIDADE	30	189	218	
UF	02	219	220	
CEP	08	221	228	
TELEFONE	10	229	238	DDD + telefone (ex: 1199768127)
ESPÉCIE DE BENEFÍCIO	02	239	240	Ver tabela auxiliar
DATA DE INÍCIO DO BENEFÍCIO	8	241	248	Formato "DDMMAAAA"

Registro TIPO 2 – DADOS DE PENSIONISTA (Preencher no caso de Pensão)

CAMPO	TA M	INI	FIM	OBSERVAÇÃO
TIPO REGISTRO	01	1	1	Fixo "2"
MATRÍCULA	09	2	10	Matrícula do Servidor falecido (com zeros à esquerda)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO**

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

"Governo Popular e Participativo"

NOME	50	11	60	
CPF	11	61	71	Com zeros à esquerda
SEXO	01	72	72	"M" ou "F"
DATA DE NASCIMENTO	08	73	80	Formato "DDMMAAAA"
CÓDIGO DO BANCO	03	81	83	
CÓDIGO DA AGÊNCIA	05	84	88	Com dígito verificador. Se não houver dígito, colocar espaço em branco na última posição. Zeros à esquerda
NÚMERO DA CONTA	10	89	98	Com dígito verificador. Se não houver dígito, colocar espaço em branco na última posição. Zeros à esquerda
ENDEREÇO	60	99	158	Logradouro, número e complemento
BAIRRO	30	159	188	
CIDADE	30	189	218	
UF	02	219	220	
CEP	08	221	228	
TELEFONE	10	229	238	DDD + telefone (ex: 1199768127)

Registro TIPO 3 – DEPENDENTES

CAMPO	TA M	INI	FIM	OBSERVAÇÃO
TIPO REGISTRO	01	1	1	Fixo "3"
MATRÍCULA	09	2	10	Matrícula do Servidor / Servidor Falecido, se pensão (com zeros à esquerda)
NOME DO DEPENDENTE	50	11	60	
SEXO	01	61	61	"M" ou "F"
DATA DE NASCIMENTO	08	62	69	Formato "DDMMAAAA"
GRAU DE	02	70	71	Ver tabela auxiliar



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

"Governo Popular e Participativo"

PARENTESCO				
------------	--	--	--	--

Registro TIPO 4 – RUBRICAS/LANÇAMENTOS

CAMPO	TAM	INI	FIM	OBS
TIPO REGISTRO	01	1	1	Fixo "4"
MATRÍCULA	09	2	10	Matrícula do Servidor / Servidor Falecido, se pensão (com zeros à esquerda)
CÓDIGO DA RUBRICA	04	11	14	Ver tabela do Município ou Instituto
VALOR	15	15	29	Sem pontos ou vírgula. Ex. 1.234,56 -> 000000000123456

1

2

¹ Nota

1.1 Composição do arquivo para um aposentado que tem 2 dependentes e um valor de benefício de R\$ 1.543,23:

1000000127LAURENCIO BATISTA DA SILVEIRA	07493118191M070119280310192 2000016
3000000127YURI PARANHOS	M2606198603
3000000127RAISSA DE CASTRO PARANHOS	F0704199203
40000001271420000000000154323	

1.2 Inclusão, no mesmo arquivo, de um aposentado falecido que deixou 2 grupos familiares e quatro dependentes, com um benefício de R\$ 3.052,21:

1000000127LAURENCIO BATISTA DA SILVEIRA	07493118191M070119280310192 2000016
3000000127YURI PARANHOS	M2606198603
3000000127RAISSA DE CASTRO PARANHOS	F0704199203
40000001271420000000000154323	
1000000526JOAQUIM DE LIMA BORGES	01401351115M010719260310192 2000059 ...
2000000526MARIA SILVA BORGES	02141060125M110619300310192 2053284
2000000526IEDA MEIRE BORGES	42536375153M161019450310146 1013017 ...
3000000526EDISON SILVA BORGES	M3005194401
3000000526GUSTAVO SILVA BORGES	M1612197803
3000000526HONORINA MEIRE BORGES	F0404194701
3000000526LEONARDO MEIRE BORGES	M0803197803
40000001271420000000000305221	

² Nota 2

O PRIMEIRO DÍGITO DOS EXEMPLOS ACIMA SE REFERE AO TIPO DE REGISTRO

³ Nota 3

3.1 Para Aposentados: Informar registros tipos 1 e 4 (obrigatórios) e 3 (se houver), e

3.2 Para os Pensionistas: preencher os registros tipos 1, 2, 3 e 4 (todos obrigatórios)

Mod. FPA - 101



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

"Governo Popular e Participativo"

ANEXO XXII TABELAS DE APOIO

ESPÉCIES DE BENEFÍCIOS

Código	Denominação
21	PENSÃO CIVIL - por morte de servidor
22	PENSÃO MILITAR - por morte de servidor militar
25	AUXÍLIO-RECLUSÃO
31	AUXÍLIO-DOENÇA
32	APOSENTADORIA POR INVALIDEZ
41	APOSENTADORIA POR IDADE (60 anos, se mulher, e 65 anos homem, se homem)
42	APOSENTADORIA POR TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO
43	APOSENTADORIA COMPULSÓRIA - aos setenta anos de idade
44	REFORMA EX-OFFÍCIO
45	TRANSFERÊNCIA PARA RESERVA

Grau de Parentesco

Código	Denominação
01	CÔNJUGE
02	COMPANHEIRO(A)
03	CÔNJUGE SEPARADO COM PENSÃO ALIMENTÍCIA
04	EX-CÔNJUGE COM PENSÃO ALIMENTÍCIA
07	FILHO UNIVERSITÁRIO
08	NETO MENOR DE 21 ANOS
10	FILHO(A) MENOR DE 21 ANOS
11	ENTEADO(A) MENOR DE 21 ANOS
12	TUTELADO(A) MENOR DE 21 ANOS
13	MENOR SOB GUARDA
14	FILHO INVÁLIDO DE QUALQUER IDADE
16	ENTEADO, TUTELADO OU MENOR INVÁLIDO
20	GENITORES
30	IRMÃOS MENORES DE 21 ANOS
35	IRMÃ(O) INVALIDA(O)

Obs.: Caso o Instituto Previdenciário tenha a necessidade de promover o pagamento do benefício do inativo ou do pensionista em verbas separadas – **vencimento, gratificações, outras vantagens** – deverá utilizar os códigos de verbas de sua folha de pagamento. **Remeter-nos o rol de verbas utilizadas (código e descrição da verba).**