Fundação AMAZONPREV

REQUERIMENTO CONTRIBUIÇÃO FACULTATIVA

Ao Ilmo Sr.

Diretor Presidente do Fundo Previdenciário do Estado do AMAZONAS

_____ estado civil _____, portador (a) do RG. nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado (a) _____, Bairro: _____, Cidade: _____, UF _____, CEP _____, TEL.( ) _____, matrícula _____, Cargo _____, Data de Ingresso no RPPS: _____ Fundo _____; Órgão de Origem: _____

Na qualidade de segurado do Fundo de Previdência do Estado do AMAZONAS – AMAZONPREV venho **requerer a continuidade da contribuição previdenciária** durante o período **sem remuneração** pelo afastamento das minhas atividades funcionais, conforme previsto no Artigo 52 da Lei Complementar nº 30 de 27 de dezembro de 2001.

Declaro estar ciente que estarei contribuindo para fins de benefícios previdenciários, no índice de 14% (quatorze por cento) parte do empregado, 14% (quatorze por cento) parte do empregador FPREV (Estado) ou 14% (quatorze por cento) parte do empregado, 28% (vinte e oito por cento) parte do empregador FFIN (Estado).

Declaro estar ciente que a contribuição efetuada durante o afastamento do servidor não será computada para cumprimento dos requisitos de tempo de carreira, tempo de efetivo exercício de serviço público e tempo no cargo efetivo na concessão da aposentadoria.

CHECK LIST

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS DO SERVIDOR:

- ☐ Cópia dos documentos pessoais (RG e CPF);
- ☐ Comprovante de endereço com CEP;
- ☐ Portaria ou despacho concessor da licença
- ☐ Declaração salarial, atualizada, contendo todos os dados funcionais e financeiros (emitida pelo RH do órgão de origem)
- ☐ Certificado e ata de posse no caso de mandato eletivo.
- ☐ Se for o caso, a procuração autenticada no cartório.
- ☐ Data de posse.

_____

Nome segurado e CPF