



Estado de Goiás

Versão 8

## REQUERIMENTO PARA ACRÉSCIMO DE 25% SOBRE OS PROVENTOS PARA O APOSENTADO POR INCAPACIDADE PERMANENTE PARA O TRABALHO

Segurado(a): \_\_\_\_\_

Data Nasc.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CPF nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone Res: \_\_\_\_\_ Comercial: \_\_\_\_\_ Celular : \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Órgão de Origem: \_\_\_\_\_

Na qualidade de segurado(a) do Regime Próprio de Previdência Social do Estado de Goiás - RPPS/GO, gerido pela GOIASPREV, venho requerer o acréscimo de 25% (vinte e cinco por cento) sobre meus proventos em razão de ser aposentado por incapacidade permanente para o trabalho e necessitar da assistência permanente de outra pessoa, nos termos do art. 65, §1º, da Lei Complementar nº 161, 30 de dezembro de 2020.

### DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

1. Cópia da carteira de identidade e CPF;
2. Comprovante de endereço com CEP;
3. Ato de aposentadoria;
4. Laudo médico atestando a necessidade permanente de assistência de outra pessoa;
5. Último contracheque.

### ORIENTAÇÕES COMPLEMENTARES

1. Os processos poderão ser autuados na GOIASPREV, no órgão de origem ou nas unidades do Vapt Vupt e encaminhados à Gerência de Cadastro, Auditoria e Junta Médica Previdenciária da GOIASPREV;
2. Tratando-se de requerimento feito via procuração, esta deverá ser emitida para o fim específico a que se presta, sendo necessária a anexação de cópia de RG e CPF do procurador e do outorgante;
3. A não apresentação de um dos documentos acima impossibilita o andamento do processo;
4. O acréscimo somente poderá ser concedido para segurados que foram aposentados por incapacidade permanente para o trabalho e que recebam proventos com valores não superior ao teto dos benefícios do RGPS.

( ) Ciente da necessidade de agendamento de perícia médica pelo telefone: (62) 3269.4310 e (62) 3201.6824, a partir de 20(vinte) dias da data de autuação do processo.

Goiânia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do requerente, de acordo com o documento de identidade apresentado)