

Versão 7

**REQUERIMENTO DE CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA
DE SERVIDOR LICENCIADO**

Segurado(a): _____
Data Nasc.: ____/____/____ CPF nº: _____
RG nº: _____ Órgão Expedidor: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
Telefone Res: _____ Comercial: _____ Celular: _____
Matr. Funcional nº: _____ e-mail: _____
Cargo: _____
Órgão de Origem: _____
Órgão de Lotação: _____

Na qualidade de segurado(a) do Regime Próprio de Previdência gerido pela **GOIASPREV**, venho **requerer a continuidade da contribuição previdenciária**, durante o período em que estiver afastado(a) das atividades funcionais no Estado por estar licenciado, nos termos da Lei Complementar nº 77/10:

Assinalar o Motivo da Licença	<input type="checkbox"/>	Atividade Política (Art. 239 da Lei nº 10.460/1988)
	<input type="checkbox"/>	Afastamento do Cônjuge (Art.235 a 238 da Lei nº 10.460/1988)
	<input type="checkbox"/>	Interesses Particulares (Art.240 a 242 da Lei nº 10.460/1988)
	<input type="checkbox"/>	Outra: _____

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

1. Cópia da carteira de identidade e CPF;
2. Comprovante de endereço com CEP;
3. Portaria da licença;
4. Declaração salarial, atualizada, contendo todos os dados funcionais e financeiros (emitida pela Gerência de Gestão de Pessoas do órgão de origem);
5. Certificado e ata de posse no caso de mandato eletivo, quando for o caso.

ORIENTAÇÕES COMPLEMENTARES

1 - Os processos deverão ser autuados, no órgão de origem ou nas unidades do Vapt Vupt e encaminhados à Coordenação Geral de Arrecadação 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 e reconhecimento de firma;

3 - A não apresentação de um dos documentos acima impossibilita o andamento do processo (vide termo de responsabilidade abaixo).

Declaro estar ciente que estarei contribuindo para fins de benefícios previdenciários, com alíquota contributiva de 42,75% (quarenta e dois vírgula setenta e cinco por cento), referente à soma da alíquota do segurado de 14,25% (quatorze vírgula vinte e cinco por cento) com a alíquota patronal de 28,50% (vinte e oito vírgula cinquenta por cento).

Goiânia, _____ de _____ de 20_____.

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