



Assembleia Legislativa do Estado do Paraná

DIRETORIA DE PESSOAL

Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury

REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA

Senhor Diretor de Pessoal

Nome: _____
Telefone fixo: () _____ Celular() _____ Ramal: _____
e-mail: _____
Matrícula: _____ Lotação: _____
CPF: _____ Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

Vem requerer a Vossa Senhoria:

() Aposentadoria Voluntária Integral por Tempo de Contribuição com base no Artigo 40,§§1º,inciso 111,alínea "a" e 8º,da Constituição Federal, com redação dada pela E.C. nº41/03, cujos proventos serão calculados pela média aritmética simples das remunerações, desde o mês de julho de 1994,e reajustados para preservar o valor real do benefício, nos termos do§8º,do artigo 40 da Constituição Federal, ou seja, sem paridade com o servidor ativo.

() Aposentadoria Voluntária por Idade, com proventos proporcionais ao tempo de contribuição com base no Artigo 40,§§1º,inciso III, alínea "b" e 8º,da Constituição Federal, com redação dada pela E.C. nº 41/03, cujos proventos serão calculados pela média aritmética simples das remunerações, desde o mês de julho de 1994, e reajustados para preservar o valor real do benefício, nos termos do §8º, do artigo 40 da Constituição Federal, ou seja, sem paridade com o servidor ativo.

() Aposentadoria Voluntária com base no Artigo 2º da E.C. nº 41/03,com proventos calculados de acordo com o art.40, §§3º e 17,da Constituição Federal, e reajustados para preservar o valor real do benefício, nos termos do §8º, do artigo 40 da Constituição Federal, ou seja, sem paridade com o servidor ativo.

() Aposentadoria Voluntária Integral, por Tempo de Contribuição com base no Artigo 6º,incisos I,II, III e IV da E.C. nº 41/03, e o artigo 2º da E.C. nº 47/05, cujos proventos serão calculados de modo integral, considerando as verbas contributivas da remuneração do cargo efetivo, e reajustados com paridade, nas mesmas oportunidades em que forem reajustadas as remunerações dos servidores ativos, havendo também a inclusão de novas vantagens concedidas, mesmo em face de transformação de cargos.

() Aposentadoria Voluntária Integral por Tempo de Contribuição com base no Artigo 3º,incisos I,II e III, § único da E.C. nº 47/05, cujos proventos serão calculados de modo integral, considerando as verbas contributivas da remuneração do cargo efetivo, e reajustados com paridade, nas mesmas oportunidades em que forem reajustadas as remunerações dos servidores ativos, havendo também a inclusão de novas vantagens concedidas, mesmo em face de transformação de cargos, observando-se igual critério de reajuste de pensões concedidas com base nesta regra.

() Aposentadoria Voluntária Integral por Tempo de Contribuição com base no Artigo 5º, incisos I, da Emenda Constitucional Estadual nº 45/19, cujos proventos serão calculados de modo integral, considerando as verbas contributivas da remuneração do cargo efetivo, e reajustados com paridade, nas mesmas oportunidades em que forem reajustadas de acordo com o disposto no art. 7º da EC nº 41/03, considerando benefício concedido nos termos do disposto no inciso I do § 2º do art. 5º da EC Estadual nº 45/19.

Curitiba, ____ de _____ de _____ - _____
Assinatura do(a) Requerente

DECLARAÇÃO

Nome: _____, RG: _____
_____, servidor(a) lotado(a) na Secretaria _____
_____, no cargo de _____, declaro(a) para fins de aposentadoria e sob pena de responsabilidade prevista no artigo 299 do Código Penal que:

1.	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Percebo Aposentadoria junto ao INSS.
2.	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Percebo Aposentadoria de outros entes da Federação (Municipal, Estadual ou Federal). - RPPS
3.	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Percebo uma Aposentadoria na Linha Funcional nº _____, pelo Estado do Paraná.
4.	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Possuo outro(s) cargo(s) na Administração Pública. Cargo(s): _____ Órgão(s): _____
5.	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Percebo benefício de Pensão. Órgão: _____

Preencher TODOS os campos acima.

Por ser verdade,
Firmo a presente.

Assinatura _____

Local e data - _____, ____/____/____

ATENÇÃO:

Itens 1 e 2: Em caso afirmativo o(a) servidor(a) deverá anexar declaração do Órgão do qual percebe a aposentadoria, informando os períodos de contribuição utilizados para a concessão do benefício bem como seus empregadores, salvo se a aposentadoria que o servidor(a) perceber for em outro padrão (LF), pelo Estado do Paraná.

Item 4: Em caso afirmativo o(a) servidor(a) deverá informar quais cargos ou aposentadorias estão em acúmulo.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A SOLICITAÇÃO DE APOSENTADORIA

1. Formulário preenchido e assinado (no ato do requerimento);
2. Declaração de não acúmulo de benefícios (no ato do requerimento);
3. Fotocópia da Carteira de Identidade;
4. Fotocópia do cartão bancário correspondente à conta na qual será recebida a aposentadoria;
5. Fotocópia de 2ª Via da Certidão de Casamento atualizada (ou 2ª Via da Certidão de Nascimento atualizada no caso de solteiro(a));
6. Fotocópia de comprovante de residência atualizado;
7. Certidão de Tempo de Contribuição (Original), emitida pelo RGPS ou RPPS.