



1. REQUERIMENTO

Aposentadoria



Ao Presidente do Instituto de Gestão Previdenciária do Estado do Tocantins – IGEPREV-TO,

Em caso se juntada de processo em andamento preencher:

Juntar ao processo nº : _____

01. DADOS DO(A) SEGURADO(A):

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____ Telefone: () _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

E-mail: _____

Matrícula: _____ Cargo: _____

Órgão: _____

PIS/PASEP: _____

02. REPRESENTANTE LEGAL:

() Procurador () Curador

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____ Telefone: () _____

Endereço: _____

E-mail: _____

03. NA QUALIDADE DE SEGURADO(A) DO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA DO ESTADO DO TOCANTINS – RPPS-TO, REQUER A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO NAS APOSENTADORIA VOLUNTÁRIAS ESCOLHIDAS E NAS REGRAS, POR MIM, INDICADAS:

() Aposentadoria Voluntária por Idade e Tempo () Aposentadoria por implemento de idade – Art. 40, III, de Contribuição CF/88 (direito adquirido até 20/12/2023)

() Concordo em aposentar-me com base na regra identificada a seguir _____ da Simulação de Aposentadoria anexa a este requerimento

() Aposentadoria Especial para servidores que exerçam atividades sob condições especiais que Prejudiquem a saúde ou integridade física

Concordo em aposentar-me com base na regra identificada a seguir :

() Súmula nº 33, Instrução normativa nº 03/2014 e Instrução Normativa 01/2017 – média aritmética – reajuste por índice oficial

() Art. 50 da LCE nº 150/2023 – Regra de Transição – média aritmética – reajuste por índice oficial

() Art. 37 da LCE nº 150/2023 – Regra Permanente - média aritmética – reajuste por índice oficial

() Aposentadoria Voluntária Servidor Público com Deficiência

Concordo em aposentar-me com base na regra identificada a seguir :

() Art. 51 da LcE nº 150/2023 – regra de transição

() Art. 51 c/c LC 142/2013, art. 3º, IV – regra de transição – cálculo proporcional

() Art. 38 da LcE nº 150/2023 – regra permanente – cálculo da média aritmética – reajuste por índice oficial

04. NA QUALIDADE DE SEGURADO(A) DO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA DO ESTADO DO TOCANTINS – RPPS-TO, REQUER A APOSENTADORIA:

() Aposentadoria por Incapacidade Permanente

() Aposentadoria Compulsória

Caso tenha processo de aposentadoria voluntária em andamento indicar o número do processo: _____

05. FORMA DE COMUNICAÇÃO:

() E-mail: _____

() Whatsapp: _____ Telefone: () _____

06. () Informo que, até a presente data, é descontado de minha remuneração parcela correspondente à Pensão Alimentícia, assim, autorizo o IGEPREV/TO a proceder o desconto nos meus proventos, quando da inclusão do meu benefício em folha de pagamento, conforme documentação exigida no *checklist*.

Estou ciente que os consignados adquiridos por mim e que são descontados em folha de pagamento de ativos, serão incluídos automaticamente pela instituição financeira em folha de pagamento de benefícios previdenciários, quando eu passar para inatividade.

Nestes termos, pede deferimento.

Cidade e data: _____, ____/____/____.

Assinatura do requerente ou
do servidor do setor de Recursos Humanos do órgão de origem/carimbo (no caso de aposentadoria por incapacidade permanente e compulsória)

Observação: O requerimento deve ser assinado pelo requerente conforme assinatura constante no documento de identificação apresentado



AUTORIZAÇÃO PARA CONTAGEM DE TEMPO



TEMPO FICTÍCIO

1. Autorizo a contagem do tempo fictício constante no Histórico Funcional:

() Pioneiros do Tocantins

() Licença-Prêmio, não gozada, contada em dobro, estando ciente que uma vez utilizada torna-se impossibilitado seu usufruto. (Decisão TCU nº 998/2001-Plenário).

VÍNCULOS NO ESTADO DO TOCANTINS (TEMPO DE COMPETÊNCIA DO IGEPREV) ANTERIORES AO CARGO EM QUE SE DARÁ A APOSENTADORIA:

Referentes a períodos de contratos entre 01/01/1995 - 15/12/1998; Comissionados de 01/01/1989 - 15/12/1998, cargos efetivos do Estado do Tocantins e Remanescentes do Estado de Goiás com períodos de competência do Estado do Tocantins

2. Autorizo a contagem do tempo de contribuição indicado abaixo, na concessão do benefício ora requerido:

UTILIZAÇÃO DA CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

() Autorizo a contagem do tempo de contribuição constante da(s) certidão(ões) entregue(s) por mim.

Atenção, Importante:

Informamos que naqueles casos em que houver tempo de contribuição com aproveitamento será utilizado o tempo que foi aproveitado destinado a este RPPS, conforme orientação do INSS, por meio do Ofício nº 12/2023/APS Palmas/TO de 15/02/2013.

Teve alguma progressão concedida até o momento que não consta no histórico funcional?

() sim () não

Se sim, informe o número do boletim de publicação _____

Aderiu ao Regime de Previdência Complementar? () Sim () Não

Se sim, em qual data? ____/____/____

Assinatura do segurado conforme
documento de identificação apresentado