



### 1. ASSINALE UMA OPÇÃO

(excepcionalmente para os servidores e pensionistas cujas datas de aniversário ocorram nos meses de julho a dezembro de 2017)

( ) ANTECIPAÇÃO DO 13º SALÁRIO

( ) ANTECIPAÇÃO DA 13ª PENSÃO OU LEGADO (EXCLUSIVO DERH/COGEP/SMG)

### 2. IDENTIFICAÇÃO DO(A) INTERESSADO(A)

Nome: \_\_\_\_\_ RF/RP: \_\_\_\_\_ Vínculo: \_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_ Padrão/Referência/Símbolo: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Aposentado ( ) sim ( ) não

Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail (se houver): \_\_\_\_\_

### 3. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE (APENAS PARA SERVIDORES ATIVOS)

Secretaria/Prefeitura Regional: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_

EH: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_

### 4. TERMO DE OPÇÃO

**OPTO** por receber a **antecipação** ( ) do **décimo terceiro salário** ( ) da **décima terceira pensão ou legado** do exercício de 2017 em duas parcelas, sendo a primeira correspondente a 50% (cinquenta por cento) da remuneração/pensão integral, a título de antecipação, no mês de junho, e a segunda no mês de dezembro de 2017.

**DECLARO** estar ciente de que esta opção tem **caráter irrevogável** e estará apta a produzir os seus efeitos específicos.

**DECLARO, AINDA**, estar ciente de que eventuais incidências do Imposto de Renda de Pessoa Física – IRPF, retido na fonte, e/ou da contribuição previdenciária (RPPS/IPREM ou RGPS/INSS) recairá(ão), uma única vez, somente no pagamento da segunda parcela, em dezembro de 2017, conforme dispõe a legislação tributária de regência.

São Paulo, \_\_\_\_ de maio de 2017.

\_\_\_\_\_  
assinatura – servidor(a) / pensionista

### 5. USO EXCLUSIVO DA URH / SUGESP / DERH

( ) Atende aos requisitos legais. Cadastro a ser efetuado para pagamento em junho de 2017.

( ) Não atende aos requisitos legais. Motivo: \_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_\_ de maio de 2017.

\_\_\_\_\_  
carimbo e assinatura – URH / SUGESP / DERH

### 6. CIÊNCIA DO(A) INTERESSADO(A)

São Paulo, \_\_\_\_ de maio de 2017.

\_\_\_\_\_  
assinatura – servidor(a) / pensionista

	<b>PREFEITURA DE SÃO PAULO</b>	SECRETARIA / PREFEITURA REGIONAL _____
		COMPROVANTE DE OPÇÃO PARA RECEBIMENTO DE 50% DO 13º SALÁRIO / PENSÃO / LEGADO – 2017
O(A) Sr.(Sra.) _____ RF/RP: _____ Vínculo: _____, em ____/____/____, compareceu a esta unidade (_____), para efetuar sua opção por receber 50% do ( ) 13º salário ( ) 13ª pensão, nos termos da Lei nº 14.182/2006.		
CARIMBO E RUBRICA DO AGENTE RECEBEDOR		