

PORTARIA 42/SEMP.LA.G/2013, DE 10 DE ABRIL DE 2013

Substitui o formulário próprio aprovado pela Portaria nº 04/SEMP.LA.G/2013 e aprova o formulário próprio que especifica.

LEDA MARIA PAULANI, Secretária Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão, no uso das atribuições que lhe são conferidas por lei, em especial as disposições do art. 6º do Decreto nº 45.683, de 1º de janeiro de 2005, alterado pelo art. 50 do Decreto nº 51.820, de 27 de setembro de 2010;

CONSIDERANDO o disposto no art. 2º, § 1º, do Decreto nº 53.661, de 26 de dezembro de 2012;

CONSIDERANDO o disposto no artigo 10-A do Decreto nº 53.661, de 26 de dezembro de 2012, alterado pelo Decreto nº 53.750, de 25 de fevereiro de 2013,

RESOLVE:

Art. 1º. Substituir o formulário próprio constante do Anexo Único da Portaria nº 04/SEMP.LA.G/2013, pelo constante do Anexo I integrante desta portaria.

Art. 2º. Aprovar o formulário próprio constante do Anexo II desta portaria, que se destina padronizar o procedimento para repasse da contribuição previdenciária a Regime Próprio de Previdência Social na hipótese de membro do Poder Legislativo licenciado, com prejuízo de vencimentos, para exercer o cargo de Secretário Municipal, que se encontra afastado do seu cargo efetivo para cumprimento de mandato eletivo.

Art. 3º. Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

ANEXO I



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO – PMSP
SECRETARIA/SUBPREFEITURA _____

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CESSÃO OU PRORROGAÇÃO DE CESSÃO, NOS TERMOS DO DECRETO Nº 53.661/2012.

CESSÃO

PRORROGAÇÃO DE CESSÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A) / EMPREGADO(A):

NOME: _____ MATRÍCULA: _____

CARGO / FUNÇÃO DESEMPENHADA NO ÓRGÃO DE ORIGEM: _____

CATEGORIA: EFETIVO CONTRATADO

RG: _____ CPF: _____ DATA DE INGRESSO: ____/____/____

2. IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CEDENTE:

DENOMINAÇÃO: _____

CNPJ: _____

UNIDADE ADMINISTRATIVA: _____

NOME DO RESPONSÁVEL PELA ÁREA DE PAGAMENTO PARA CONTATO: _____

TELEFONE: _____ CEL: _____ E-MAIL: _____

ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____ CIDADE: _____ CEP: _____

IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO GESTOR DO RPPS NA ORIGEM: _____

C.N.P.J DO ÓRGÃO GESTOR DO RPPS: _____

DATA DO REPASSE: ____/____/____ BANCO: _____ AGÊNCIA: _____ CONTA CORRENTE: _____

3. MOTIVO E JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO:

4. PERÍODO DE AFASTAMENTO:

5. CARGO EM COMISSÃO A SER EXERCIDO OU A FUNÇÃO A SER DESEMPENHADA

DENOMINAÇÃO DA UNIDADE: _____

ESTRUTURA HIERÁRQUICA: _____

6. BASE CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA DAREMUNERAÇÃO PAGA PELO ÓRGÃO CEDENTE E DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA MENSAL (cf inciso V do artigo 2º do Decreto nº 53.661/2012):

DESCRIÇÃO DOS VALORES:

Mês de referência: _____

Total da remuneração com incidência da Contribuição Previdenciária R\$:

Alíquota de Desconto da Contribuição Previdenciária ____% Patronal ____%

(Anexar comprovante de pagamento – holerite)

7. INDICAÇÃO DO VALOR ESTIMADO DAS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS AO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA (cf. inciso VI do artigo 2º do Decreto nº 53.661/2012)

8. INTERESSE PÚBLICO NA ATUAÇÃO DO PROFISSIONAL NO SERVIÇO MUNICIPAL:

(cf. inciso VII do artigo 2º do Decreto nº 53.661/2012)

9. INDICAÇÃO DA LEGISLAÇÃO DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE CEDENTE QUE DISCIPLINA OS ÔNUS E RESPONSABILIDADES DO ÓRGÃO CEDENTE DURANTE O PERÍODO DE AFASTAMENTO, RELATIVAMENTE AO DESCONTO E RECOLHIMENTO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA (cf. inciso VIII do artigo 2º do Decreto nº 53.661/2012) (anexar cópia da legislação)

10. SOLICITAÇÃO DE CESSÃO / PRORROGAÇÃO DE CESSÃO: Manifestação do Titular da Secretaria/Subprefeitura (nos termos do artigo 2º e 6º do Decreto nº 53.661/2012)

SÃO PAULO, ____ DE _____ DE _____.

CARIMBO E ASSINATURA DO TITULAR DA PASTA RESPONSÁVEL

ANEXO II



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO – PMSP SECRETARIA/SUBPREFEITURA _____

FORMULÁRIO INFORMAÇÃO PARA REPASSE DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA DO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO ÓRGÃO DE ORIGEM DE SERVIDOR / EMPREGADO AFASTADO PARA CUMPRIMENTO DE MANDATO ELETIVO E LICENCIADO PARA A PMSP, NOS TERMOS DO DECRETO Nº 53.661/2012, ALTERADO PELO DECRETO Nº 53.750/2013.

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A) / EMPREGADO(A):

NOME: _____ MATRÍCULA: _____
CARGO / FUNÇÃO DESEMPENHADA NO ÓRGÃO DE ORIGEM: _____
CATEGORIA: EFETIVO CONTRATADO
RG: _____ CPF: _____ DATA DE INGRESSO: ____/____/____

2. IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CEDENTE:

DENOMINAÇÃO: _____
CNPJ: _____
UNIDADE ADMINISTRATIVA: _____
NOME DO RESPONSÁVEL PELA ÁREA DE PAGAMENTO PARA CONTATO: _____
TELEFONE: _____ CEL: _____ E-MAIL: _____
ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____ CIDADE: _____ CEP: _____
IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO GESTOR DO RPPS NA ORIGEM: _____
C.N.P.J DO ÓRGÃO GESTOR DO RPPS: _____
DATA DO REPASSE: ____/____/____ BANCO: _____ AGÊNCIA: _____ CONTA CORRENTE: _____

3. IDENTIFICAÇÃO DO CARGO EFETIVO LICENCIADO:

4. MOTIVO E JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO:

5. PERÍODO DE AFASTAMENTO:

6. CARGO EM COMISSÃO A SER EXERCIDO OU A FUNÇÃO A SER DESEMPENHADA:

DENOMINAÇÃO DA UNIDADE: _____
ESTRUTURA HIERÁRQUICA: _____

7. BASE CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA DAREMUNERAÇÃO PAGA PELO ÓRGÃO CEDENTE E DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA MENSAL (cf inciso V do artigo 2º do Decreto nº 53.661/2012):

DESCRIÇÃO DOS VALORES:

Mês de referência: _____

Total da remuneração com incidência da Contribuição Previdenciária R\$:

Alíquota de Desconto da Contribuição Previdenciária ____% Patronal ____%

(Anexar comprovante de pagamento – holerite)

8. INDICAÇÃO DO VALOR ESTIMADO DAS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS AO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA (cf. inciso VI do artigo 2º do Decreto nº 53.661/2012)

9. INTERESSE PÚBLICO NA ATUAÇÃO DO PROFISSIONAL NO SERVIÇO MUNICIPAL:

(cf. inciso VII do artigo 2º do Decreto nº 53.661/2012)

10. INDICAÇÃO DA LEGISLAÇÃO DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE CEDENTE QUE DISCIPLINA OS ÔNUS E RESPONSABILIDADES DO ÓRGÃO DE ORIGEM DURANTE O PERÍODO DE AFASTAMENTO, RELATIVAMENTE AO DESCONTO E RECOLHIMENTO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA (cf. inciso VIII do artigo 2º do Decreto nº 53.661/2012) (anexar cópia da legislação)

44. PERMANÊNCIA DO INDICADO: Manifestação do Titular da Secretaria/Subprefeitura nos termos do artigo 2º e 6º do Decreto nº 53.661/2012

SÃO PAULO, ____ DE _____ DE _____.

CARIMBO E ASSINATURA DO TITULAR DA PASTA RESPONSÁVEL