



1. IDENTIFICAÇÃO DO (A) INTERESSADO (A)

Nome: _____ RF/RP: _____ Vínculo: _____

Cargo/Função: _____ Padrão/Referência/Símbolo: _____

DATA DE ANIVERSÁRIO: ____/____/____ Aposentado () sim () não

Telefone: _____ e-mail (se houver): _____

2. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Secretaria/Subprefeitura: _____ Unidade: _____

3. TERMO DE OPÇÃO

OPTO por receber a **antecipação do décimo terceiro salário** em duas parcelas, nos termos da Lei nº 14.182/06, sendo a primeira correspondente a 50% (cinquenta por cento) da remuneração, a título de antecipação, no mês de meu aniversário e a segunda no mês de dezembro.

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 sobre a Renda da 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, no mês de dezembro, conforme dispõe a legislação tributária de regência.

São Paulo, ____ de ____ de ____.

assinatura do interessado (a)

4. USO EXCLUSIVO DA URH / SUGESP

() Atende aos requisitos legais. Cadastro a ser efetuado para pagamento no mês de ____/____.

() Não atende aos requisitos legais. Motivo: _____

São Paulo, ____ de ____ de ____.

carimbo e assinatura – URH / SUGESP

5. CIÊNCIA DO(A) INTERESSADO(A) NA HIPÓTESE DE NÃO ATENDER AOS REQUISITOS LEGAIS

São Paulo, ____ de ____ de ____.

assinatura – servidor(a) / pensionista

-----corte aqui-----

	CIDADE DE SECRETARIA / SUBPREFEITURA _____
	SÃO PAULO COMPROVANTE DE OPÇÃO PARA RECEBIMENTO DE 50% DO 13º SALÁRIO — EXERCÍCIO _____
O(A) Sr.(Sra.) _____ RF: _____ Vínculo: _____, em ____/____/____, compareceu a esta unidade (_____), para efetuar sua opção por receber 50% do 13º salário, nos termos da Lei nº 14.182/2006.	
CARIMBO E RUBRICA DO AGENTE RECEBEDOR	