



ANEXO I



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

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: _____



ANEXO I (VERSO)

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/Prefeitura Regional (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/PREFEITURA REGIONAL _____

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: _____
 ESTRUTURAHIERÁRQUICA: _____



ANEXO II (VERSO)

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/Prefeitura Regional 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