



TERMO DE OPÇÃO - EFETIVO APOSENTADO

PARA USO A PARTIR DE 22/05/2023

IMPRESSÃO FRENTE E VERSO

USO EXCLUSIVO DA URH/SUGESP (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) OPTANTE:

NOME: _____

CARGO: AGENTE VISTOR – Lei nº 16.417/2016

REGISTRO: _____ VÍNCULO: _____

USO EXCLUSIVO DA URH/SUGESP (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

2. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DE LOTAÇÃO:

SIGLA DO ÓRGÃO / ENTIDADE DE LOTAÇÃO: _____

USO EXCLUSIVO DA URH/SUGESP (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO) (assinale apenas uma alternativa)

3. SITUAÇÃO FUNCIONAL DO(A) OPTANTE NA DATA DA OPÇÃO:

Assinale a situação do(a) optante na carreira na data da opção, nos termos dos artigos 23, 34 e 35 todos da Lei nº 17.913/2023:

FIXAÇÃO DE PROVENTOS

Nível I:

QAV 1 para QFPM 1 QAV 2 para QFPM 2 QAV 3 para QFPM 3

QAV 4 para QFPM 4 QAV 5 para QFPM 5

Nível II:

QAV 6 para QFPM 6 QAV 7 para QFPM 7 QAV 8 para QFPM 8

QAV 9 para QFPM 9 QAV 10 para QFPM 10

Nível III:

QAV 11 para QFPM 11 QAV 12 para QFPM 12 QAV 13 para QFPM 13

FIXAÇÃO DOS PROVENTOS (a partir do primeiro dia do mês subsequente da opção) QFPM _____

USO EXCLUSIVO DA URH/SUGESP (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

4. COMO SERÁ A FIXAÇÃO DE PROVENTOS NA SITUAÇÃO NOVA

Com base no que foi identificado nos itens 1 e 3, indique agora o Nível, a Categoria e o Símbolo em que se dará a fixação dos proventos na carreira de **FISCAL DE POSTURAS MUNICIPAIS**, a partir do primeiro dia do mês subsequente ao da realização da opção:

Nível: _____ Categoria: _____ Símbolo: _____

_____ **Ciência do(a) optante**

FORMALIZAÇÃO DA OPÇÃO – EFETIVO APOSENTADO

5. TERMO DE OPÇÃO

Nos termos dos artigos 20, 34 e 35 todos da Lei nº 17.913/2023, **OPTO** pela carreira de **FISCAL DE POSTURAS MUNICIPAIS** e por receber meu subsídio de acordo com a Escala de Vencimento constante do Anexo III – Tabela “A” da referida lei.

Declaro estar ciente que:

- A opção produzirá efeito a partir do primeiro dia do mês subsequente ao de sua realização e será definitiva.
- Eventual decesso na remuneração, decorrente do ato de fixação de proventos, observará as regras estabelecidas no artigo 25 da Lei nº 17.913/2023.
- a opção implica a renúncia de vantagens pecuniárias cuja percepção ou incorporação são consideradas incompatíveis com o regime de remuneração por subsídio.

DATA DA OPÇÃO: ____/____/2023

_____ **Assinatura do(a) optante**

MANIFESTAÇÃO DA URH/SUGESP (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

6. FORMALIZAÇÃO DO ATO

Com fundamento no artigo 21 da Lei nº 17.913/2023, **PUBLIQUE-SE** a fixação de proventos identificada no item 4.

PUBLICADO NO DOC: ____/____/2023 à fl. _____

Data: ____/____/2023

Data: ____/____/2023

_____ **Carimbo e assinatura - servidor / atendente / URH/SUGESP**

_____ **Carimbo e assinatura – Chefia URH/SUGESP**