



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
NOVO QUADRO DE PESSOAL DE NÍVEL MÉDIO E BÁSICO – QMB – LEI Nº 17.721/2021
TERMO DE OPÇÃO

NÍVEL MÉDIO APOSENTADO (EFETIVO)

PARA USO A PARTIR DE 03/05/2022

IMPRESSÃO FRENTE E VERSO

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

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) OPTANTE APOSENTADO:

NOME: _____

CARGO: _____

REGISTRO: _____ VÍNCULO: _____

USO EXCLUSIVO DA URH/SUGESP (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

2. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE:

SIGLA DO ÓRGÃO / ENTIDADE: _____

USO EXCLUSIVO DA URH/SUGESP (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

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

Assinale a situação do(a) optante na data da opção nos termos dos arts. 27, 28, 43 e 44 da Lei nº 17.721/2021 (assinalar apenas uma alternativa)

DATA DA OPÇÃO: ____ / ____ / ____

FIXAÇÃO DE PROVENTOS:

Nível I:

- M1 para QM 1 M2 para QM 2 M3 para QM 3 M4 para QM 4 M5 para QM 5
 M6 para QM 6 M7 para QM 7 M8 para QM 8 M9 para QM 9 M10 para QM 10

Nível II:

- M11 para QM 11 M12 para QM12 M13 para QM 13 M14 para QM 14 M15 para QM 15

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

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 como se dará a fixação de proventos, a partir do primeiro dia do mês subsequente ao da realização da opção:

- Assistente de Gestão de Políticas Públicas → Assistente Administrativo de Gestão
 Assistente de Suporte Técnico → Assistente Técnico de Gestão

Nível: _____ Categoria: _____ Símbolo: _____

Ciência do(a) optante

FORMALIZAÇÃO DA OPÇÃO – EFETIVO APOSENTADO

5. TERMO DE OPÇÃO

Aposentado, a qual se aplica a garantia constitucional da paridade – Nos termos dos arts. 25, 43 e 44 da Lei nº 17.721/2021, **OPTO** pela fixação de proventos, nas Tabelas de Remuneração por Subsídio instituídas pela referida lei, observadas as normas estabelecidas para os servidores em atividade e por receber minha remuneração pelo regime de subsídio instituído pela 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 redução na remuneração, decorrente do ato de fixação de proventos, observará as regras estabelecidas no § 1º do art. 43 e no art. 30 da Lei nº 17.721/2021.

DATA DA OPÇÃO: ____/____/____

Assinatura do(a) optante

MANIFESTAÇÃO DA URH/SUGESP (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

6. FORMALIZAÇÃO DO ATO

Com fundamento no art. 26 da Lei nº 17.721/2021, PUBLIQUE-SE a fixação de proventos, identificada no item 4.

PUBLICADO NO DOC: ____/____/____

Data: ____/____/____

Data: ____/____/____

Carimbo e assinatura - servidor / atendente / URH/SUGESP

Carimbo e assinatura – Chefia URH / SUGESP