



**TERMO DE OPÇÃO**

**NOVO QUADRO DE PESSOAL DE NÍVEL MÉDIO E BÁSICO – QMB  
LEI Nº 17.721/2021**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO INSTITUIDOR DO BENEFÍCIO**

NOME: \_\_\_\_\_  
RF: : \_\_\_\_\_ CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_  
PADRÃO ATUAL: \_\_\_\_\_ DATA DO ÓBITO : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**2. IDENTIFICAÇÃO DO PENSIONISTA:**

NOME: \_\_\_\_\_  
Nº DA PENSÃO: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
TELEFONE: \_\_\_\_\_

**3. IDENTIFICAÇÃO DO (A) REPRESENTANTE LEGAL:**

NOME: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

**4. TERMO DE OPÇÃO:**

Opto nos termos dos artigos 43, 44 e 45 da Lei nº 17.721/21, pela fixação dos meus proventos de pensão nas tabelas de Remuneração por Subsídio instituído pela referida lei.

Obs.: § 1º do art. 45 - "A opção pelo Quadro de Pessoal de Nível Médio ou pelo Quadro de Pessoal do Nível Básico de que trata o caput deste artigo será **definitiva** e produzirá efeito nos termos das disposições dos §§ 2º e 3º do art. 28 desta Lei."

DATA DA OPÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) optante