MANUAL DO

CENSO PREVIDENCIÁRIO

SERVIDORES MUNICIPAIS

Curitibanos

Quem deve fazer?

- Ativos
- Aposentados
- Pensionistas

Caráter obrigatório

PERÍODO DE REALIZAÇÃO:

07 a 25 de agosto.

HORÁRIO DE ATENDIMENTO:

-08:00 às 12:00 aposentados e pensionistas.

-13:00 às 19:00 servidores ativos.

LOCAL:

Prefeitura Municipal.

IPESMUC

Bom para o Ipesmuc, melhor para você!

Informações

No site da Prefeitura: https://curitibanos.sc.gov.br/

E-mail oficial: censo@curitibanos.sc.gov.br

Telefone: (49) 3245-7200 IPESMUC (49) 3241-1914

Telefone/Whats: (41) 98843-1769

CENSO PREVIDENCIÁRIO

SERVIDORES MUNICIPAIS

Curitibanos

Por que é importante o Recadastramento

O Censo Previdenciário vai permitir que os dados dos servidores vinculados ao IPESMUC mantenham-se atualizados, proporcionando tranquilidade para o servidor e sua família, além de corrigir eventuais equívocos na hora de solicitar o benefício, ou, na manutenção do mesmo.

Manter uma base cadastral atualizada e consistente, permite uma melhorada **previsão atuarial** (valor financeiro que o Instituto precisa ter em caixa para garantir o pagamento dos benefícios a todos os servidores) do Instituto.

Quem precisa realizar o Censo Previdenciário?

O Censo Previdenciário possui caráter **OBRIGATÓRIO** para todos os servidores públicos efetivos ativos, aposentados e para os pensionistas, da Administração Pública Municipal Direta e Indireta (Autarquias e Fundações Públicas) e do Poder Legislativo Municipal, inclusive o servidor cedido ou afastado legalmente, sob pena de bloqueio temporário do pagamento da remuneração ou benefício.

Quem são os meus dependentes previdenciários?

Para os fins do Censo, são considerados dependentes previdenciários:

- Cônjuge ou companheira(o);
- Filho de qualquer condição, **se menor de 21 (vinte e um) anos** de idade e não emancipado;
- Filho inválido;
- Pais;
- Irmão não emancipado, de qualquer condição, menor de 18 (dezoito) anos ou inválido.

CENSO PREVIDENCIÁRIO

SERVIDORES MUNICIPAIS

Curitibanos

Como funcionará o Censo Previdenciário?

O Censo Previdenciário será efetuado de forma presencial.

Conforme o **Cronograma do Censo**, o servidor deve comparecer na Prefeitura, em **data e horário pré-agendado**, munido do formulário preenchido e documentos pessoais conforme a lista solicitada.

Na parte da **manhã** – 8h as 12h – serão atendidos Aposentados e Pensionista.

Na parte da **tarde** – 13h as 19h – serão atendidos servidores Ativos.

Atenção: **todos os documentos** originais serão digitalizados, portanto, NÃO É PRECISO LEVAR CÓPIAS dos documentos.

Cronograma de atendimento

No site da Prefeitura, é possível baixar a documentação, inclusive o cronograma de atendimento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBANOS
INST.PREVIDÊNCIA SOCIAL SERV.PUB.MUNIC.CURITIBANOS

Página: 1 / 16

Lista de servidores efetivos ativos Convocados para efetuar o Censo Previdenciário 2023

Código	Nome	Cargo	
225692 / 0	ABELARDO FRANCISCO DE AGUIAR	30320 - MOTORISTA II	Dia: 07/08/2023 Horário: das 13h às 14h Local: Prefeitura Municipal
235313 / 0	ADAILTON ALVES	20201 - AGENTE ADMINISTRATIVO	
1239677 /	ADEMIR MACIEL DE SOUZA	30321 - MOTORISTA III	
1239129 /	ADILSON CLOVIS ORTIZ	40423 - MOTORISTA SOCORRISTA SAMU	
12408556	ADRIANA APARECIDA DE SOUZA	40418 - SERVENTE I	
1240092 /	ADRIANA APARECIDA MARIANO	30331 - SERVENTE /MERENDEIRA	
240024 / 0	ADRIANA APARECIDA PEREIRA LOURENÇO	115 - PROF. NIVEL I/II/III/IV/V	
235268 / 0	ADRIANA FATIMA DOS SANTOS KRIEGER	115 - PROF. NIVEL I/II/III/IV/V	
285347 / 0	ADRIANA MARIA SURDI	115 - PROF. NIVEL I/II/III/IV/V	
1238276 /	ADRIANA MOLIN HENRIQUES ANTUNES	115 - PROF. NIVEL I/II/III/IV/V	
12408054	ADRIANA PAOLA MAESTRI	40408 - FARMACEUTICO/BIOQUIMICO	
1239656 /	ADRIANO ANDRE DE LIMA	30330 - SERVENTE DE OBRAS	
240031 / 0	ADRIANO STEDILE DE SOUZA	115 - PROF. NIVEL I/II/III/IV/V	Dia: 07/08/2023 Horário: das 14h às 15h Local: Prefeitura Municipal
12408824	AIRTON ALMEIDA DA SILVA	10106 - CONTADOR II	
235224 / 0	ALCEDIR RAMOS DO AMARAL	20202 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
1239138 /	ALCIONE CLAISON ORTIZ	40423 - MOTORISTA SOCORRISTA SAMU	
284476 / 0	ALCIVANI DA CRUZ ORTIZ DE GODOI	115 - PROF. NIVEL I/II/III/IV/V	
225708 / 0	ALDAIR DE ALMEIDA	30324 - OPERADOR DE MOTONIVELADOR	
235282 / 0	ALESSANDRA BITENCOURT MADEIRA	115 - PROF. NIVEL I/II/III/IV/V	
1240269 /	ALESSANDRA KOEKE	40419 - TECNICO EM ENFERMAGEM	
1238451 /	ALESSANDRA MOREIRA DE SOUZA	40419 - TECNICO EM ENFERMAGEM	
285213 / 0	ALESSANDRA PIRES DE MORAES	115 - PROF. NIVEL I/II/III/IV/V	
1238205 /	ALEXANDRA DE SOUZA COUTO	30329 - SERVENTE DE LIMPEZA	
260668 / 0	ALEXANDRE ARAUJO	115 - PROF. NIVEL I/II/III/IV/V	
12409434	ALEXANDRE DA COSTA OLIVEIRA	30324 - OPERADOR DE MOTONIVELADOR	

ESTADO DE SANTA CATARINA
INST.PREVIDÊNCIA SOCIAL SERV.PUB.MUNIC.CURITIBANOS

Página: 1 / 12

Lista de servidores aposentados e pensionistas Convocados para o Censo Previdenciário

Matricula	Nome	Situação	
21579122	ACELINO VAZ	APOSENTADO	Dia: 07/08/2023 Horário: das 08h às 09h Local: Prefeitura Municipal
21579545	ADAIR GERMANO JORGE	APOSENTADO	
21579487	ADAIR JOSE DOS SANTOS	APOSENTADO	
21579123	ADAIR MEIRELLES	APOSENTADO	
21579266	ADAO BUZINSKI	APOSENTADO	
21579561	ADAO MAURICIO DOS PASSOS	APOSENTADO	Dia: 07/08/2023 Horário: das 09h às 10h Local: Prefeitura Municipal
235522	ADELIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	APOSENTADO	
21579559	ADEMIR RODRIGUES MACHADO	APOSENTADO	
21579636	ADRIANA APARECIDA WESTPHAL	APOSENTADO	
216725	ADRIANO MACIEL DOS SANTOS	PENSIONISTA	
136180	AIRTON LUIZ GUIDI	APOSENTADO	
21579325	ALBARI GOETTEN DE MORAES	APOSENTADO	

Coleta da imagem fotográfica do servidor

Uma fotografia digital do servidor será retirada no momento do recadastramento, para garantir a identificação do mesmo.

CENSO PREVIDENCIÁRIO

SERVIDORES MUNICIPAIS

Curitibanos

Documentação exigida

A lista de documentos exigida para apresentação em cada caso, está anexa ao formulário de vínculo funcional do qual o servidor se enquadra.

- Servidor efetivo ativo.
- Servidor aposentado.
- Pensionista.

Atenção: Apresentar Certidão de casamento ATUALIZADA.

Apresentar Certidão de nascimento ATUALIZADA para todos os servidores a dependentes **acima** de 15 anos.

Para os residentes em outro município

1- Se o segurado do IPESMUC não conseguir comparecer ao local de realização do Censo Previdenciário, para efetuar o recenseamento, deverá:

a) Preencher completamente o formulário;

b) Assinar em todas as vias/páginas com o **reconhecimento de firma em cartório** de notas, **na FORMA PRESENCIAL;**

c) Juntar cópia de todos os documentos descritos acima;

d) Enviar pelo serviço de Correios, com a seguinte descrição no destinatário;

A/C IPESMUC – Censo Previdenciário 2023
Prefeitura Municipal de Curitibanos
Rua Cel. Vidal Ramos, 860, Centro – Cep 89520-000
Curitibanos/SC

CENSO PREVIDENCIÁRIO

SERVIDORES MUNICIPAIS

Curitibanos

Modelo de Formulário para preenchimento dos servidores **efetivos ativos**

ATENÇÃO a relação dos documentos a serem apresentados no momento do recenseamento, especialmente, **as certidões de nascimento e casamento que devem ser atualizadas** para os servidores e dependentes acima de 15 anos.

Página 08.

FORMULÁRIO DE RECENSEAMENTO PREVIDENCIÁRIO

Vínculo Funcional: [ ] Servidor ativo

MODELO

Dados pessoais

Nome do servidor			
Nome da Mãe		Nome do Pai	
CPF	RG	NIT/PIS/PASEP	Data Nascimento
Escolaridade	Sexo [ ] M [ ] F	Pessoa portadora de Deficiência (PCD) [ ] Não [ ] Sim	
Tipo/Nome do Logradouro		Nº	Bairro
Complemento	Cidade/Estado		Cep
Telefone [ ]	Celular/Whats [ ]	E-mail - (obrigatório)	

[ ] Solteiro [ ] Casado [ ] Viúvo [ ] Divorciado [ ] Separado Legalmente

[ ] Casado, mas SEPARADO de FATO desde _____/_____/_____ Convive em União Estável? [ ] Sim [ ] Não

[ ] Possuo atualmente União Estável desde _____/_____/_____

Vínculo Funcional – Cargo Atual

Data de ingresso no serviço público municipal _____/_____/_____ Cargo: ……

Órgão:…… Matrícula nº …… Data de ingresso no cargo atual _____/_____/_____

Local de trabalho:…… Situação Funcional: [ ] Ativo [ ] Afastado p/ motivo……

Vínculo Funcional – Cargos Acumuláveis

Regime [ ] Outro RPPS [ ] INSS Cargo: ……

Órgão:…… Matrícula nº …… Data de ingresso _____/_____/_____

Local de trabalho:…… Situação Funcional: [ ] Ativo [ ] Afastado p/ motivo……

Acúmulo de Benefícios

[ ] DECLARO que **não recebo** benefício de aposentadoria ou pensão de quaisquer Regime de Previdência.

[ ] RECEBO outro benefício previdenciário.

Tipo de Benefício	Data Início	R$ atual	Mês/Ano	Regime
	/ /		/	[ ] RPPS [ ] INSS

Dados dos Dependentes

Nome do dependente			
Nome da Mãe		Nome do Pai	
CPF	RG	NIT/PIS/PASEP	Data Nascimento

Tipo de dependência	Data Início da dependência	Motivo do início
[ ] Cônjuge [ ] Companheiro(a) [ ] Filho(a) [ ] Outros:……	/ /	[ ] Nascimento [ ] Casamento/União Estável [ ] Invalidez [ ] Outros:……

FORMULÁRIO DE RECENSEAMENTO PREVIDENCIÁRIO

Vínculo Funcional: [ ] Servidor ativo

MODELO

Dados dos Dependentes

Nome do dependente			
Nome da Mãe		Nome do Pai	
CPF	RG	NIT/PIS/PASEP	Data Nascimento
Tipo de dependência [ ] Cônjuge [ ] Companheiro(a) [ ] Filho(a) [ ] Outros:.....	Data Início da dependência / /	Motivo do início [ ] Nascimento [ ] Casamento/União Estável [ ] Invalidez [ ] Outros:.....	

Dados dos Dependentes

Nome do dependente			
Nome da Mãe		Nome do Pai	
CPF	RG	NIT/PIS/PASEP	Data Nascimento
Tipo de dependência [ ] Cônjuge [ ] Companheiro(a) [ ] Filho(a) [ ] Outros:.....	Data Início da dependência / /	Motivo do início [ ] Nascimento [ ] Casamento/União Estável [ ] Invalidez [ ] Outros:.....	

Dados dos Dependentes

Nome do dependente			
Nome da Mãe		Nome do Pai	
CPF	RG	NIT/PIS/PASEP	Data Nascimento
Tipo de dependência [ ] Cônjuge [ ] Companheiro(a) [ ] Filho(a) [ ] Outros:.....	Data Início da dependência / /	Motivo do início [ ] Nascimento [ ] Casamento/União Estável [ ] Invalidez [ ] Outros:.....	

Termo de Responsabilidade

Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiros todos os dados e informações apresentados neste formulário, assim como os documentos apresentados.

Declaro, ainda, estar ciente de que Declaração Falsa ou Omissão de qualquer informação constitui crime e pode implicar na sanção penal prevista no nos Arts. 171 e 299 do Código Penal.

De acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) – Lei 13.853/2019, Art. 7º O tratamento de dados pessoais somente poderá ser realizado mediante o fornecimento de consentimento pelo titular;

Autorizo o Ipesmuc, se necessário, a efetuar o tratamento de dados, com vistas a implementação de base de dados do CNIS-RPPS e para a realização de avaliação atuarial anual.

____/____/____ Data	_____ Recenseador	_____ Assinatura do Servidor

FORMULÁRIO DE RECENSEAMENTO PREVIDENCIÁRIO

Vínculo Funcional: [ ] Servidor ativo

APRESENTAR JUNTO AO FORMULÁRIO OS **DOCUMENTOS ORIGINAIS**, CONFORME LISTA:

Os documentos serão **DIGITALIZADOS** no atendimento presencial, portanto, **NÃO É NECESSÁRIO TIRAR CÓPIAS.**

I - servidores ativos e seus dependentes:

a) documento oficial de identificação com foto, contendo RG e CPF;

b) comprovante de residência atualizado (conta de água, energia elétrica ou telefone), emitido nos últimos 03 (três) meses, ou declaração de residência quando não possuir nenhum comprovante em seu nome;

c) certidão de estado civil (**nascimento quando solteiro** e casamento quando casado, separado, divorciado ou viúvo), **emitida nos últimos 06 (seis) meses;**

d) se em união estável, Declaração de União Estável feita perante tabelião ou declaração de união estável conforme modelo fornecido;

e) cartão do PIS/PASEP/NIT;

f) certidão de Tempo de Contribuição **(CTC)** ou Extrato do Cadastro Nacional de Informações Previdenciárias **(CNIS)** do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS) e/ou de outro RPPS, **quando for o caso**, ou excepcionalmente a(s) Carteira(s) de Trabalho

g) se prestado serviço militar, certificado de reservista ou certidão de tempo de serviço emitida pelo Ministério da Defesa;

h) certidão de **estado civil dos dependentes** (nascimento quando solteiro e casamento quando casado, separado, divorciado ou viúvo); **ATUALIZADA para os ACIMA DE 15 ANOS;**

i) **documento oficial de identificação com foto**, contendo RG e CPF dos **dependentes;**

j) se pretender incluir como dependente enteado, pais ou irmãos, declaração de dependência econômica, conforme modelo fornecido;

k) termo de Tutela ou Curatela caso possua dependente nessa condição;

l) laudo de invalidez ou atestado com a Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados com a Saúde (CID), no caso de dependente inválido, emitido há menos de 03 (três) meses.

NOTA EXPLICATIVA

1- Se o segurado do Ipesmuc não conseguir comparecer ao local de realização do Censo Previdenciário, para efetuar o recenseamento, deverá:

a) Preencher completamente o formulário;

b) Assinar em todas as vias/páginas com o **reconhecimento de firma em cartório** de notas, **na FORMA PRESENCIAL;**

c) Juntar cópia de todos os documentos descritos acima;

d) Enviar pelo serviço de Correios, com a seguinte descrição no destinatário;

A/C IPESMUC – Censo Previdenciário 2023
Prefeitura Municipal de Curitibanos
Rua Cel. Vidal Ramos, 860, Centro – Cep 89520-000
Curitibanos/SC

CENSO PREVIDENCIÁRIO

SERVIDORES MUNICIPAIS

Curitibanos

Modelo de Formulário para preenchimento dos servidores **aposentados**

ATENÇÃO a relação dos documentos a serem apresentados no momento do recenseamento, especialmente, **as certidões de nascimento e casamento que devem ser atualizadas** para os servidores e dependentes acima de 15 anos.

Página 12.

FORMULÁRIO DE RECENSEAMENTO PREVIDENCIÁRIO

Vínculo Funcional: [ ] Servidor aposentado

MODELO

Dados pessoais

Nome do servidor			
Nome da Mãe		Nome do Pai	
CPF	RG	NIT/PIS/PASEP	Data Nascimento
Escolaridade	Sexo [ ] M [ ] F	Pessoa portadora de Deficiência (PCD) [ ] Não [ ] Sim	
Tipo/Nome do Logradouro		Nº	Bairro
Complemento	Cidade/Estado		Cep
Telefone [ ]	Celular/Whats [ ]	E-mail - (opcional)	

[ ] Solteiro [ ] Casado [ ] Viúvo [ ] Divorciado [ ] Separado Legalmente

[ ] Casado, mas SEPARADO de FATO desde _____/_____/_____ Convive em União Estável? [ ] Sim [ ] Não

[ ] Possuo atualmente União Estável desde _____/_____/_____

Vínculo Funcional – Cargo Atual Aposentado(a)

Data da Aposentadoria _____/_____/_____ Cargo: ……

Órgão concedente: …… Matrícula nº ……

Vínculo Funcional – Cargos Acumuláveis

Regime [ ] Outro RPPS [ ] INSS Cargo: ……

Órgão:…… Matrícula nº …… Data de ingresso _____/_____/_____

Local de trabalho:…… Situação Funcional: [ ] Ativo [ ] Afastado p/ motivo……

Acúmulo de Benefícios

[ ] DECLARO que **não recebo** benefício de aposentadoria ou pensão de quaisquer Regime de Previdência.

[ ] RECEBO outro benefício previdenciário.

Tipo de Benefício	Data Início	R$ atual	Mês/Ano	Regime
	/ /		/	[ ] RPPS [ ] INSS

Dados dos Dependentes

Nome do dependente			
Nome da Mãe		Nome do Pai	
CPF	RG	NIT/PIS/PASEP	Data Nascimento

Tipo de dependência	Data Início da dependência	Motivo do início
[ ] Cônjuge [ ] Companheiro(a) [ ] Filho(a) [ ] Outros:……	/ /	[ ] Nascimento [ ] Casamento/União Estável [ ] Invalidez [ ] Outros:……

FORMULÁRIO DE RECENSEAMENTO PREVIDENCIÁRIO

Vínculo Funcional: [ ] Servidor aposentado

MODELO

Dados dos Dependentes

Nome do dependente			
Nome da Mãe		Nome do Pai	
CPF	RG	NIT/PIS/PASEP	Data Nascimento
Tipo de dependência [ ] Cônjuge [ ] Companheiro(a) [ ] Filho(a) [ ] Outros:.....	Data Início da dependência / /	Motivo do início [ ] Nascimento [ ] Casamento/União Estável [ ] Invalidez [ ] Outros:.....	

Dados dos Dependentes

Nome do dependente			
Nome da Mãe		Nome do Pai	
CPF	RG	NIT/PIS/PASEP	Data Nascimento
Tipo de dependência [ ] Cônjuge [ ] Companheiro(a) [ ] Filho(a) [ ] Outros:.....	Data Início da dependência / /	Motivo do início [ ] Nascimento [ ] Casamento/União Estável [ ] Invalidez [ ] Outros:.....	

Dados dos Dependentes

Nome do dependente			
Nome da Mãe		Nome do Pai	
CPF	RG	NIT/PIS/PASEP	Data Nascimento
Tipo de dependência [ ] Cônjuge [ ] Companheiro(a) [ ] Filho(a) [ ] Outros:.....	Data Início da dependência / /	Motivo do início [ ] Nascimento [ ] Casamento/União Estável [ ] Invalidez [ ] Outros:.....	

Termo de Responsabilidade

Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiros todos os dados e informações apresentados neste formulário, assim como os documentos apresentados.

Declaro, ainda, estar ciente de que Declaração Falsa ou Omissão de qualquer informação constitui crime e pode implicar na sanção penal prevista no nos Arts. 171 e 299 do Código Penal.

De acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) – Lei 13.853/2019, Art. 7º O tratamento de dados pessoais somente poderá ser realizado mediante o fornecimento de consentimento pelo titular;

Autorizo o Ipesmuc, se necessário, a efetuar o tratamento de dados, com vistas a implementação de base de dados do CNIS-RPPS e para a realização de avaliação atuarial anual.

____/____/____ Data	_____ Recenseador	_____ Assinatura do Servidor

FORMULÁRIO DE RECENSEAMENTO PREVIDENCIÁRIO

Vínculo Funcional: [ ] Servidor aposentado

APRESENTAR JUNTO AO FORMULÁRIO OS **DOCUMENTOS ORIGINAIS**, CONFORME LISTA:

Os documentos serão **DIGITALIZADOS** no atendimento presencial, portanto, **NÃO É NECESSÁRIO TIRAR CÓPIAS.**

II - aposentados e seus dependentes:

a) documento oficial de identificação com foto, contendo RG e CPF;

b) **comprovante de residência atualizado** (conta de água, energia elétrica ou telefone), emitido nos **últimos 03 (três) meses**, ou declaração de residência;

c) certidão de estado civil (nascimento quando solteiro e **casamento quando casado, separado, divorciado ou viúvo); ATUALIZADA** para maiores de 15 anos.

d) se em união estável, Declaração de União Estável feita perante tabelião ou declaração de união estável;

e) cartão do PIS/PASEP/NIT;

f) **certidão de estado civil dos dependentes** (nascimento quando solteiro e **casamento quando casado, separado, divorciado ou viúvo**); **ATUALIZADA** para maiores de 15 anos.

g) **documento oficial** de identificação com foto, contendo RG e CPF **dos dependentes;**

h) se pretender incluir como dependente enteado, pais ou irmãos, declaração de dependência econômica conforme modelo fornecido;

i) termo de Tutela ou Curatela caso possua dependente nessa condição;

j) laudo de invalidez ou atestado com a Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados com a Saúde (CID), no caso de dependente inválido, emitido há menos de 03 (três) meses;

k) termo de responsabilidade, conforme modelo fornecido.

NOTA EXPLICATIVA

1- Se o segurado do Ipesmuc não conseguir comparecer ao local de realização do Censo Previdenciário, para efetuar o recenseamento, deverá:

a) Preencher completamente o formulário;

b) Assinar em todas as vias/páginas com o **reconhecimento de firma em cartório** de notas, **na FORMA PRESENCIAL;**

c) Juntar cópia de todos os documentos descritos acima;

d) Enviar pelo serviço de Correios, com a seguinte descrição no destinatário;

A/C Ipesmuc /Censo Previdenciário 2023

Prefeitura Municipal de Curitibanos, sito à rua Cel. Vidal Ramos, 860 – Centro, Curitibanos/SC, Cep: 89520-000.

CENSO PREVIDENCIÁRIO

SERVIDORES MUNICIPAIS

Curitibanos

Modelo de Formulário para preenchimento dos servidores **pensionistas**

ATENÇÃO a relação dos documentos a serem apresentados no momento do recenseamento.

Página 16.

FORMULÁRIO DE RECENSEAMENTO PREVIDENCIÁRIO

Vínculo Funcional: [ ] PENSIONISTA

MODELO

Dados pessoais do INSTITUIDOR DA PENSÃO

Nome do servidor em óbito			
Nome da Mãe		Nome do Pai	
CPF	RG	Data Nascimento	Matrícula
Cargo		Situação funcional na data do óbito [ ] Ativo [ ] Aposentado	

Dados do Pensionista

Nome do Pensionista			
Nome da Mãe		Nome do Pai	
CPF	RG	NIT/PIS/PASEP	Data Nascimento
Tipo de dependência do Instituidor [ ] Cônjuge [ ] Companheiro(a) [ ] Filho(a) [ ] Outros:.....	Data Início da dependência / /	Motivo do início [ ] Nascimento [ ] Casamento/União Estável [ ] Invalidez [ ] Outros:.....	
Tipo/Nome do Logradouro		Nº	Bairro
Complemento	Cidade/Estado		Cep
Telefone [ ]	Celular/Whats [ ]	E-mail - (obrigatório)	

Dados do Pensionista

Nome do Pensionista			
Nome da Mãe		Nome do Pai	
CPF	RG	NIT/PIS/PASEP	Data Nascimento
Tipo de dependência do Instituidor [ ] Cônjuge [ ] Companheiro(a) [ ] Filho(a) [ ] Outros:.....	Data Início da dependência / /	Motivo do início [ ] Nascimento [ ] Casamento/União Estável [ ] Invalidez [ ] Outros:.....	
Tipo/Nome do Logradouro		Nº	Bairro
Complemento	Cidade/Estado		Cep
Telefone [ ]	Celular/Whats [ ]	E-mail - (obrigatório)	

FORMULÁRIO DE RECENSEAMENTO PREVIDENCIÁRIO

Vínculo Funcional: [ ] PENSIONISTA

MODELO

Dados do Pensionista

Nome do Pensionista			
Nome da Mãe		Nome do Pai	
CPF	RG	NIT/PIS/PASEP	Data Nascimento
Tipo de dependência do Instituidor [ ] Cônjuge [ ] Companheiro(a) [ ] Filho(a) [ ] Outros:.....	Data Início da dependência / /	Motivo do início [ ] Nascimento [ ] Casamento/União Estável [ ] Invalidez [ ] Outros:.....	
Tipo/Nome do Logradouro		Nº	Bairro
Complemento	Cidade/Estado		Cep
Telefone [ ]	Celular/Whats [ ]	E-mail - (obrigatório)	

Dados do Pensionista

Nome do Pensionista			
Nome da Mãe		Nome do Pai	
CPF	RG	NIT/PIS/PASEP	Data Nascimento
Tipo de dependência do Instituidor [ ] Cônjuge [ ] Companheiro(a) [ ] Filho(a) [ ] Outros:.....	Data Início da dependência / /	Motivo do início [ ] Nascimento [ ] Casamento/União Estável [ ] Invalidez [ ] Outros:.....	
Tipo/Nome do Logradouro		Nº	Bairro
Complemento	Cidade/Estado		Cep
Telefone [ ]	Celular/Whats [ ]	E-mail - (obrigatório)	

Termo de Responsabilidade

Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiros todos os dados e informações apresentados neste formulário, assim como os documentos apresentados.

Declaro, ainda, estar ciente de que Declaração Falsa ou Omissão de qualquer informação constitui crime e pode implicar na sanção penal prevista no nos Arts. 171 e 299 do Código Penal.

De acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) – Lei 13.853/2019, Art. 7º O tratamento de dados pessoais somente poderá ser realizado mediante o fornecimento de consentimento pelo titular;

Autorizo o Ipesmuc, se necessário, a efetuar o tratamento de dados, com vistas a implementação de base de dados do CNIS-RPPS e para a realização de avaliação atuarial anual.

____/____/____ Data	_____ Recenseador	_____ Assinatura do Pensionista

FORMULÁRIO DE RECENSEAMENTO PREVIDENCIÁRIO

Vínculo Funcional: [ ] PENSIONISTA

APRESENTAR JUNTO AO FORMULÁRIO OS **DOCUMENTOS ORIGINAIS**, CONFORME LISTA:

Os documentos serão **DIGITALIZADOS** no atendimento presencial, portanto, **NÃO É NECESSÁRIO TIRAR CÓPIAS.**

III - pensionistas:

a) documento oficial de identificação com foto, contendo RG e CPF;

b) comprovante de **residência atualizado** (conta de água, energia elétrica ou telefone), emitido nos últimos 3 (três) meses, ou declaração de residência;

c) certidão de estado civil (nascimento quando solteiro e casamento quando casado, separado, divorciado ou viúvo);

NOTA EXPLICATIVA

1- Se o segurado do Ipesmuc não conseguir comparecer ao local de realização do Censo Previdenciário, para efetuar o recenseamento, deverá:

a) Preencher completamente o formulário;

b) Assinar em todas as vias/páginas com o **reconhecimento de firma em cartório** de notas, **na FORMA PRESENCIAL;**

c) Juntar cópia de todos os documentos descritos acima;

d) Enviar pelo serviço de Correios, com a seguinte descrição no destinatário;

A/C Ipesmuc /Censo Previdenciário 2023

Prefeitura Municipal de Curitibanos, sito à rua Cel. Vidal Ramos, 860 – Centro, Curitibanos/SC, Cep: 89520-000.