

1. OBJETIVO DO MANUAL

Sistematizar o processo de Aposentadoria Voluntária do Instituto de Previdência dos Servidores Públicos Municipais de Pelotas.

2. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

- Art. 10, § 7º, da Emenda Constitucional nº 103, de 12 de novembro de 2019.
- Alíneas “a” e “b” do inciso III do § 1º do art. 40 da Constituição Federal, com redação pela Emenda Constitucional nº 20, de 15 de dezembro de 1998.
- §§ 3º e 17, do art. 40 da Constituição Federal, com redação pela Emenda Constitucional nº 41, de 19 de dezembro de 2003.
- § 5º do art. 40 da Constituição Federal, com redação pela Emenda Constitucional nº 20, de 15 de dezembro de 1998.
- Lei Federal nº 10.887, de 18 de junho de 2004.
- Art. 6º da Emenda Constitucional nº 41, de 19 de dezembro de 2003.
- Art. 3º da Emenda Constitucional nº 47, de 5 de julho de 2005.
- Art. 7º da Emenda Constitucional nº 41, de 19 de dezembro de 2003.
- Arts. 16 e 25 do Regulamento de Custeio e Benefícios do Sistema de Previdência Social dos Servidores Titulares de Cargo Efetivo do Município, aprovado pela Lei Municipal nº 4.489, de 21 de fevereiro de 2000, com redação pela Lei Municipal nº 5.174, de 5 de outubro de 2005.

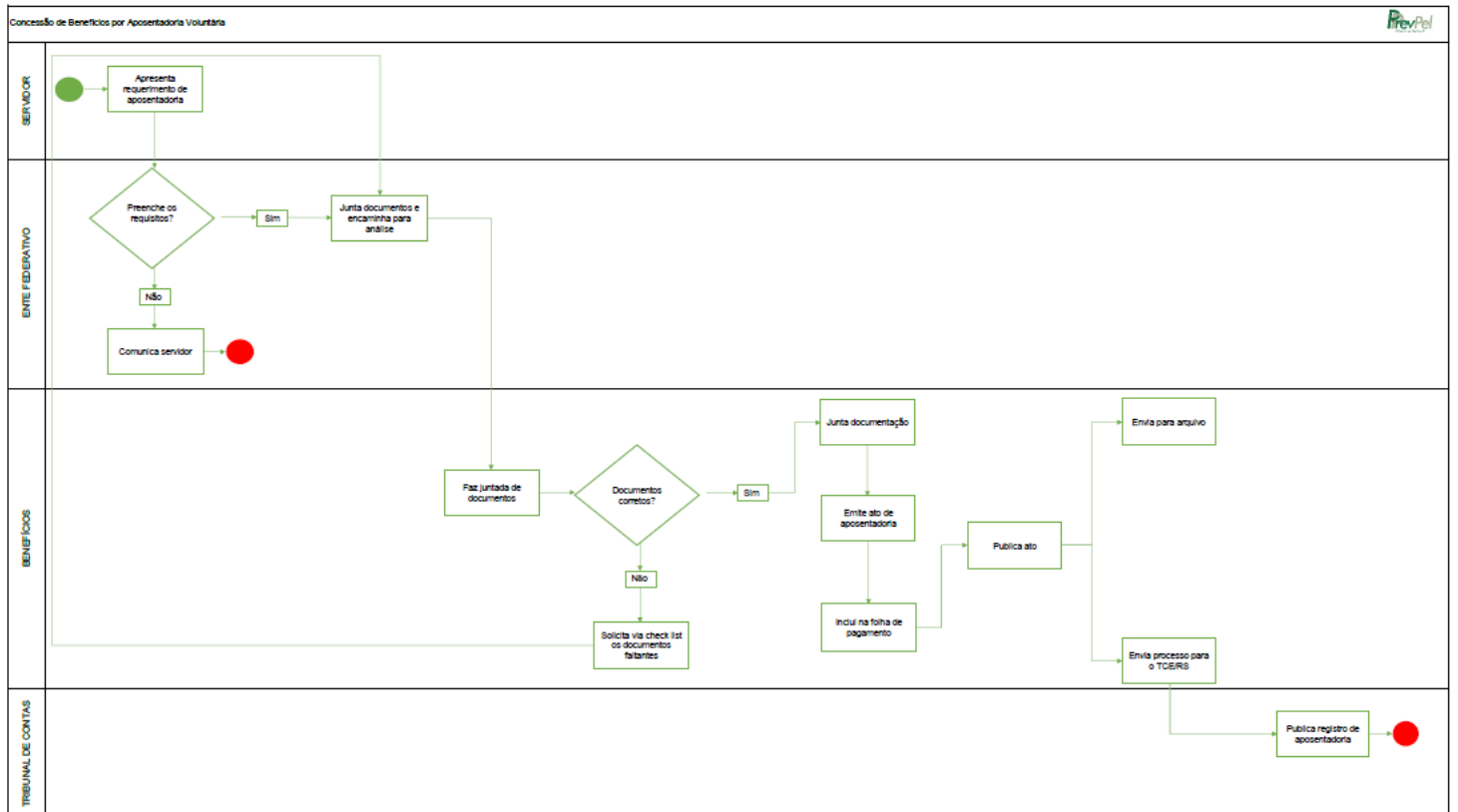
3. RESPONSABILIDADES

Quem participa	Responsabilidades
Diretor de Benefícios	Junta documentos e analisa o processo
	Emite o ato de aposentadoria
Gestor da Folha de Pagamento	Calcula e lança na folha de pagamento
Apoio Previdenciário	Publica ato de aposentadoria

4. DETALHAMENTO DO PROCESSO

Etapa	Atividade	Responsável	Detalhamento
1	Apresenta requerimento de aposentadoria	Servidor	Utiliza formulário/requerimento padrão e apresenta no Setor de RH
2	Junta documentos e envia ao RPPS para análise	Ente Federativo	Utiliza formulário/Requerimento padrão e reúne a documentação exigida
3	Confere e analisa a documentação recebida	Setor de Benefícios	Recebe a pasta com o processo, confere se a documentação está completa, conforme check list e analisa
4	Faz cálculo de pagamento do processo	Gestão da Folha de pagamento	Calcula e revisa os proventos do beneficiário
5	Emite ato de aposentadoria	Setor de Benefícios	Emite ato de acordo com modelo pré definido pelo SAPIEM - Sistema de Pensões e Inativações da Esfera Municipal (TCE)
6	Inclui na folha de pagamento	Gestão da Folha de pagamento	Inclui beneficiário na Folha de Pagamento com lançamento das rubricas variáveis e descontos
7	Publica o ato de aposentadoria	Setor de Benefícios	Publica em sítio eletrônico do Prevpel
8	Encaminha processo ao TCE	Setor de Benefícios	Encaminha processo para publicação no sítio eletrônico do TCE
9	Envia para arquivo	Setor de Benefícios	Envia pasta do processo para arquivo no Setor de Benefícios
10	Publica registro de aposentadoria	Tribunal de Contas do Estado/RS	Publica o registro de aposentadoria

5. FLUXOGRAMA DO PROCESSO



6. ANEXOS

- I - Requerimento de Aposentadoria
- II – Declaração de acumulação de benefícios
- III - Check list de documentos obrigatórios

Aprovado por:
William Sottoriva Andreia

Diretor de Benefícios

Em: 06/06/2022



PREFEITURA DE PELOTAS

Requerimento Aposentadoria

Nome: _____

CPF: _____

Matrícula: _____

Secretaria: _____

Cargo: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

Telefone: _____

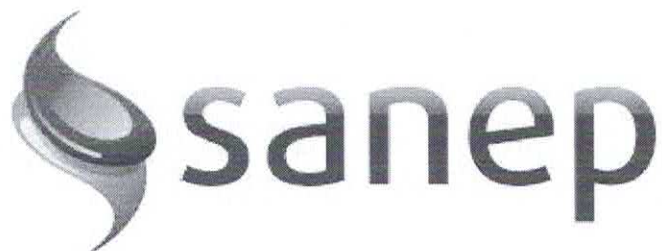
E-mail: _____

Modalidade de Aposentadorias

<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Tempo de Serviço – Quadro Geral
<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Tempo de Serviço – Professor (a)
<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Idade
<input type="checkbox"/> Aposentadoria Especial
<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Invalidez
<input type="checkbox"/> Aposentadoria Compulsória

Pelotas,de de

Assinatura do Requerente



Requerimento Aposentadoria

Nome: _____

CPF: _____

Matrícula: _____

Secretaria: _____

Cargo: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Modalidade de Aposentadorias

<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Tempo de Serviço – Quadro Geral
<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Tempo de Serviço – Professor (a)
<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Idade
<input type="checkbox"/> Aposentadoria Especial
<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Invalidez
<input type="checkbox"/> Aposentadoria Compulsória

Pelotas,de de

Assinatura do Requerente

Requerimento Aposentadoria

Nome: _____

CPF: _____

Matrícula: _____

Secretaria: _____

Cargo: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Modalidade de Aposentadorias

<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Tempo de Serviço – Quadro Geral
<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Tempo de Serviço – Professor (a)
<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Idade
<input type="checkbox"/> Aposentadoria Especial
<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Invalidez
<input type="checkbox"/> Aposentadoria Compulsória

Pelotas,de de

Assinatura do Requerente

Requerimento Aposentadoria

Nome: _____

CPF: _____

Matrícula: _____

Secretaria: _____

Cargo: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Modalidade de Aposentadorias

<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Tempo de Serviço – Quadro Geral
<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Tempo de Serviço – Professor (a)
<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Idade
<input type="checkbox"/> Aposentadoria Especial
<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Invalidez
<input type="checkbox"/> Aposentadoria Compulsória

Pelotas,de de

Assinatura do Requerente

DECLARAÇÃO DE (NÃO) ACUMULAÇÃO DE BENEFÍCIOS

Nome: _____ CPF: _____
RG nº: _____ Órgão Expedidor: _____ Data da expedição: _____
Endereço: _____ Qd.: _____ Lt.: _____ nº: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Fone: _____ E-mail: _____

Declaro, sob pena prevista no art. 299 do Código Penal Brasileiro, e em atendimento ao disposto nos §§ 1º e 2º do art. 24 da Emenda Constitucional nº 103, de 12 de novembro de 2019, que:

1 – **RECEBO** pensão por morte neste RPPS ou em outro regime previdenciário:

() não

() sim – Especificar: _____

2 – **RECEBO** pensão decorrente de atividades militares de que tratam os arts. 42 e 142 da Constituição Federal:

() não

() sim – Especificar: _____

3 – **RECEBO** aposentadoria concedida no âmbito do Regime Geral de Previdência Social ou de regime próprio de previdência social:

() não

() sim – Especificar: _____

4 – **RECEBO** proventos de inatividade decorrentes das atividades militares de que tratam os arts. 42 e 142 da Constituição Federal:

() não

() sim – Especificar: _____

Caso receba quaisquer dos benefícios acima especificados é necessária a juntada de documentação comprobatória (contracheque ou comprovante de rendimentos anual)

Declaro, ainda, estar ciente que caso haja acumulação de benefícios previdenciários acima especificados, no momento oportuno, haverá a escolha do valor integral do benefício mais vantajoso e de uma parte do outro benefício, apurado na forma do § 2º do art. 24 da Emenda Constitucional nº 103/2019.

Pelotas,..... dede 20.....

(assinatura do requerente, de acordo com o documento de identidade apresentado)

CHECKLIST


**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS
MUNICIPAIS DE PELOTAS – PREVPEL.**
CHECKLIST: Documentos necessários para requerer aposentadoria

Nome do servidor(a):
Matrícula:
Cargo:
Modalidade:

	SIM	NÃO
Identidade e CPF		
Cargo / Função		
Endereço completo com CEP		
Telefone		
Assinatura do servidor(a)		
CTC (legível e sem rasuras)		
Aposentadoria especial (magistério)		
PPP- Perfil Profissiográfico Previdenciário		
LTCAT – Laudo Técnico de Condições Ambientais do Trabalho		
Parecer / Laudo técnico da perícia médica em relação ao enquadramento por exposição e agentes nocivos		
Laudo Técnico pericial relativo às atividades Insalubres / perigosas exercidas		
Certidões (óbito, nascimento, casamento)		
Tabela de vencimentos vigente na data da concepção		
Ato de admissão		
Comprovação de que recebe incentivos (certificados, diploma, certidão, etc)		
Contracheque – Ativo		
Decreto de Aposentadoria		
Requerimento de Aposentadoria SAPIEM		
Requerimento de Aposentadoria SIM		
Outros Documentos que se fizerem necessários		

Recebido por:	Data:
---------------	-------