

ANEXO I

**REGRAS DE DIREITO ADQUIRIDO
IDENTIFICAÇÃO DO SEGURADO**

Nome completo:

Identificação funcional:

CPF:

Endereço residencial:

Bairro:

Cidade:

CEP:

E-mail:

Telefone: ()

Telefone celular: ()

Cargo:

Regime de trabalho: () horas semanais

Nível/classe/padrão/grau:

Vantagens a incorporar:

Caso o direito à incorporação de vantagens tenha sido adquirido após 17/02/20, opto pela incorporação:

() calculada pela média

() calculada em percentual

Exmo. Sr. Diretor-Presidente do Instituto de Previdência do Estado do Rio Grande do Sul:

REQUERIMENTO

Venho requerer minha aposentadoria voluntária, nos termos do fundamento legal abaixo assinalado:

- () Art. 40, §1º, III, “a”, CF/88, idade e tempo de contribuição, média salarial, conf. §§ 3º e 17, art. 40, CF/88
- () Art. 40, § 1º, III, “b”, CF/88, proporcional ao tempo de contribuição, média salarial conf. §§ 3º e 17, art. 40, CF/88
- () Art. 40, §1º, III, “a”, § 5º, CF/88, Especial/Professor, idade e tempo de contribuição, média salarial conf. §§ 3º e 17, art. 40, CF/88
- () Art. 2º da EC nº 41/03, com redutor, média salarial conforme §§ 3º e 17 do art. 40, CF/88
- () Art. 6º da EC nº 41/03, ingresso até 31/12/03, integral com paridade
- () Art. 6º da EC nº 41/03 c/c CF/88, art. 40, § 5º, Especial/Professor, integral com paridade
- () Art. 3º da EC nº 47/05, ingresso até 16/12/98, integral com paridade
- () LC federal nº 51/85, Especial/Polícia Civil, conforme Parecer PGE/RS 18.155/20
- () LC nº 14.639/14, Especial do IGP, conforme Parecer PGE/RS 18.311/20
- () LC nº 14.640/14, Especial da Susepe, conforme Parecer PGE/RS 18.312/20

Assinatura do requerente, em / /

Assinatura do informante do Departamento de RH, em / / (com identificação funcional)

ANEXO II

**REGRAS DE TRANSIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO SEGURADO**

Nome completo:

Identificação funcional:

CPF:

Endereço residencial:

Bairro:

Cidade:

CEP:

E-mail:

Telefone: ()

Telefone celular: ()

Cargo:

Regime de trabalho: () horas semanais

Nível/classe/padrão/grau:

Vantagens a incorporar:

Caso o direito à incorporação de vantagens tenha sido adquirido após 17/02/20, opto pela incorporação:
() calculada pela média () calculada em percentual

Exmo. Sr. Diretor-Presidente do Instituto de Previdência do Estado do Rio Grande do Sul:

REQUERIMENTO

Venho requerer minha aposentadoria voluntária, nos termos do fundamento legal abaixo assinalado:

- () Art. 4º, EC nº 103/19, Pontuação, ingresso até 31/12/03, integral c/paridade
- () Art. 4º, EC nº 103/19, Pontuação, ingresso até 04/02/20, média e reajuste conforme RGPS
- () Art. 4º, § 4º, EC nº 103/19, Especial/Professor, Pontuação, ingresso até 31/12/03, integral c/paridade
- () Art. 4º, § 4º, EC nº 103/19, Especial/Professor, Pontuação, ingresso até 04/02/20, média e reajuste conforme RGPS
- () Art. 5º, caput, EC nº 103/19 c/c art. 1º, LC 15453/20, Especial/Polícia Civil/Ag.Penitenciário, ingresso até 15/10/15, integral c/paridade
- () Art. 5º, § 3º, EC nº 103/19 c/c art. 1º, § 2º, LC 15453/20, Especial/Polícia Civil/Ag.Penitenciário, Pedágio, ingresso até 15/10/15, integral c/paridade
- () Art. 20, EC nº 103/19, Pedágio, ingresso até 31/12/03, integral c/paridade
- () Art. 20, EC nº 103/19, Pedágio, ingresso até 04/02/20, média e reajuste conforme RGPS
- () Art. 20, § 1º, EC nº 103/19, Especial/Professor, Pedágio, ingresso até 31/12/03, integral c/paridade
- () Art. 20, § 1º, EC nº 103/19, Especial/Professor, Pedágio, ingresso até 04/02/20, média e reajuste conforme RGPS
- () Art. 21, EC nº 103/19, Especial/Exposição a agentes nocivos, ingresso até 04/02/20, média e reajuste conforme RGPS

Assinatura do requerente, em / /

Assinatura do informante do Departamento de RH, em / / (com identificação funcional)

ANEXO III

REGRAS PERMANENTES

IDENTIFICAÇÃO DO SEGURADO

Nome completo:

Identificação funcional:

CPF:

Endereço residencial:

Bairro:

Cidade:

CEP:

E-mail:

Telefone: ()

Telefone: ()

Cargo:

Regime de trabalho: () horas semanais

Nível/classe/padrão/grau, desde a data de:

Exmo. Sr. Diretor-Presidente do Instituto de Previdência do Estado do Rio Grande do Sul:

REQUERIMENTO

Venho requerer minha aposentadoria voluntária, nos termos do fundamentolegal abaixo assinalado:

- () Art. 28, III, “a”, b, LC nº 15.142/18, Regra Geral, tempo de contribuição e idade, média e reajuste conforme RGPS
- () Art. 28, § 1º, I, LC nº 15.142/18, Especial/ Polícia Civil e Agente Penitenciário, média e reajuste conforme RGPS
- () Art. 28, § 1º, II, LC nº 15.142/18, Especial/Exposição a agentes nocivos, média e reajuste conforme RGPS
- () Art. 28, § 1º, III, LC nº 15.142/18, Especial/Professor, média e reajuste conforme RGPS
- () Art. 28, § 1º, IV, LC nº 15.142/18, Especial/PCD, média e reajuste conforme RGPS

Exmo. Sr. Diretor-Presidente do Instituto de Previdência do Estado do Rio Grande do Sul:

O DEPARTAMENTO DE RH

Vem requerer nos termos do fundamentolegal abaixo assinalado:

- () Arts. 28, II, 28-A, § 5º, LC nº 15.142/18, Aposentadoria Compulsória, média e reajuste conforme RGPS

Assinatura do requerente, em / / (dispensada no caso de aposentadoria compulsória)

Assinatura do informante do Departamento de RH, em / / (com identificação funcional)

ANEXO IV

INFORMAÇÕES DO ÓRGÃO DE RECURSOS HUMANOS

Secretaria/Órgão de lotação:

Observações (se houver):

Resumo do tempo em dias:

- () **militar**
- () **federal**
- () **estadual**
- () **municipal**
- () **particular (INSS)**
- () **conversão de licença-prêmio**

Após exame da documentação constante deste processo, opinamos pelo:

- () **deferimento da solicitação**
- () **indeferimento solicitação, devido a inobservância da instrução normativa IPE Prev n.º**

Assinatura do informante, em / / (com identificação funcional)

Assinatura do requerente, em / /

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
ANEXO V

TERMO DE DECLARAÇÃO DE BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS

Eu, _____, inscrito(a) no RG sob nº _____ e no CPF nº _____, requerente do benefício () aposentadoria, matrícula funcional¹ nº _____, ou do benefício () pensão por morte do(a) ex-servidor(a) _____, matrícula funcional² nº _____, nos termos do disposto no § 6º do art. 40 da Constituição Federal, no art. 24 da Emenda Constitucional nº 103, de 12 de novembro de 2019; no parágrafo único do art. 40 e no art. 40-A, ambos da Lei Complementar nº 15.142, de 5 de abril de 2018.

DECLARO

1 – () NÃO ser beneficiário(a), até a presente data, de aposentadoria, proventos de inatividade decorrente de atividades militares³, pensão por morte ou pensão decorrente de atividades militares⁴.

2 – () SER beneficiário(a) de aposentadoria no RGPS⁵ (); no RPPS/RS⁶ (); em outro RPPS⁷ (), ou de proventos de inatividade decorrente de atividades militares - Forças Armadas (). Para tanto, junto a esta declaração, contracheque(s) ou comprovante(s) de proventos atualizado(s), demonstrando o(s) regime(s) previdenciário(s) instituidor(es)⁸.

3 – () SER beneficiário(a) de pensão por morte no RGPS (); deixada por cônjuge/companheiro no RPPS/RS (); no RPPS do Estado/Município de _____ (), ou de pensão decorrente de atividades militares – Forças Armadas (); na qualidade⁹ de _____. Para tanto, junto a esta declaração, contracheque(s) ou comprovante(s) de proventos atualizado(s), demonstrando o(s) regime(s) previdenciário(s) instituidor(es).

4 – () TER requerido o benefício de aposentadoria no RGPS (); no RPPS/RS (); no RPPS do Estado/Município de _____ (); ou de proventos de inatividade decorrente de atividades militares – Forças Armadas (), aguardando análise.

5 – () TER requerido o benefício de pensão por morte no RGPS (); no RPPS/RS (); no RPPS do Estado/Município de _____ (); ou de pensão decorrente de atividades militares – Forças Armadas (); na qualidade de _____, aguardando análise.

6 - Estou CIENTE de que deverei comunicar IMEDIATAMENTE ao IPE Prev qualquer alteração na declaração que ora subscrevo, sob pena de ter de devolver os valores percebidos indevidamente, sem prejuízo da responsabilização civil e criminal.

7 - Declaro, ainda, sob as penas previstas na legislação, que as informações prestadas nesta declaração são verdadeiras, estando ciente das penalidades contidas no art. 299¹⁰ do Código Penal Brasileiro.

_____, ____ de _____ de _____.

(Local e data)

Assinatura do(a) Requerente

¹ Matrícula funcional: número de identificação atribuído ao servidor pelo setor de recursos humanos do órgão de origem

² Idem ao anterior

³ Proventos de inatividade decorrente de atividades militares: aposentadoria de militar, seja da Brigada Militar do RS, da polícia militar de outro Estado, ou das Forças Armadas da União

⁴ Pensão decorrente de atividades militares: pensão por morte de militar, seja da Brigada Militar do RS, da polícia militar de outro Estado, ou das Forças Armadas da União

⁵ RGPS: Regime Geral de Previdência Social, benefícios pagos pelo INSS

⁶ RPPS/RS: Regime Próprio de Previdência Social do Estado do Rio Grande do Sul, benefícios pagos pelo IPE Prev

⁷ Outro RPPS: Qualquer outro Regime Próprio de Previdência Social, que não o do Estado do Rio Grande do Sul, benefícios pagos por outros Estados ou por Municípios

⁸ Regime Previdenciário Instituidor: é aquele que paga o benefício já percebido

⁹ Qualidade: é o grau de dependência/parentesco do(a) requerente com o ex-servidor (cônjuge, companheiro, pai, mãe, filho(a), etc).

¹⁰ Falsidade ideológica: Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular. Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.