



## ANEXO I

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO – PMSP

## SECRETARIA /SUBPREFEITURA \_\_\_\_\_

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CESSÃO OU PRORROGAÇÃO DE CESSÃO, NOS TERMOS DO DECRETO nº 53.661/2012.

CESSÃO

PRORROGAÇÃO DE CESSÃO

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A) / EMPREGADO(A):

NOME: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

CARGO / FUNÇÃO DESEMPENHADA NO ÓRGÃO DE ORIGEM: \_\_\_\_\_

CATEGORIA:  EFETIVO  CONTRATADO

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ DATA DE INGRESSO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### 2. IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE DE CEDENTE:

DENOMINAÇÃO: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

UNIDADE ADMINISTRATIVA: \_\_\_\_\_

NOME DO RESPONSÁVEL PELA ÁREA DE PAGAMENTO PARA CONTATO: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ CEL: \_\_\_\_\_ E.MAIL \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO GESTOR DO RPPS NA ORIGEM: \_\_\_\_\_

C.N.P.J. DO ÓRGÃO GESTOR DO RPPS: \_\_\_\_\_

DATA DO REPASSE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ BANCO \_\_\_\_\_ AGÊNCIA \_\_\_\_\_ CONTA CORRENTE \_\_\_\_\_

### 3. MOTIVO E JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 4. PERÍODO DE AFASTAMENTO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 5. CARGO EM COMISSÃO A SER EXERCIDO OU A FUNÇÃO A SER DESEMPENHADA:

\_\_\_\_\_

DENOMINAÇÃO DA UNIDADE: \_\_\_\_\_

ESTRUTURA HIERARQUICA: \_\_\_\_\_

**6. BASE CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA DA REMUNERAÇÃO PAGA PELO ORGÃO CEDENTE E DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA MENSAL (cf. Inciso V do artigo 2º do Decreto nº 53.661/2012)**

DESCRIÇÃO DOS VALORES:

Mês de referência \_\_\_\_\_


Total da remuneração com incidência da contribuição previdenciária R\$:

Alíquota de Desconto da Contribuição Previdenciária \_\_\_\_% Patronal \_\_\_\_%

(Anexar comprovante de pagamento - holerite)

**7. INDICAÇÃO DO VALOR ESTIMADO DAS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS AO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA (cf. inciso VI do artigo 2º do Decreto nº 53.661/2012)**


**8. INTERESSE PÚBLICO NA ATUAÇÃO DO PROFISSIONAL NO SERVIÇO MUNICIPAL:**

(cf. inciso VII do artigo 2º do Decreto nº 53.661/2012)


**9. INDICAÇÃO DA LEGISLAÇÃO DO ORGÃO OU DA ENTIDADE CEDENTE QUE DISCIPLINA OS ÔNUS E RESPONSABILIDADES DO ORGÃO CEDENTE DURANTE O PERÍODO DE AFASTAMENTO, RELATIVAMENTE AO DESCONTO E RECOLHIMENTO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA: (cf. inciso VIII do artigo 2º do Decreto nº 53.661/2012) (anexar cópia da legislação)**


**10. SOLICITAÇÃO DE CESSÃO / PRORROGAÇÃO DE CESSÃO: Manifestação do Titular da Secretaria/ Subprefeitura (nos termos dos artigos 2º e 6º do Decreto 53.661/2012)**


SÃO PAULO, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

CARIMBO E ASSINATURA DO TITULAR DA PASTA RESPONSÁVEL



## ANEXO II

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO – PMSP

## SECRETARIA /SUBPREFEITURA \_\_\_\_\_

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO PARA REPASSE DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA DO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO ÓRGÃO DE ORIGEM DE SERVIDOR / EMPREGADO AFASTADO PARA CUMPRIMENTO DE MANDATO ELETIVO E LICENCIADO PARA A PMSP, NOS TERMOS DO DECRETO nº 53.661/2012, ALTERADO PELO DECRETO Nº 53.750/2013.

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A) / EMPREGADO(A):

NOME: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

CARGO / FUNÇÃO DESEMPENHADA NO ÓRGÃO DE ORIGEM: \_\_\_\_\_

CATEGORIA:  EFETIVO  CONTRATADO

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ DATA DE INGRESSO: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

### 2. IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE DE ORIGEM:

DENOMINAÇÃO: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

UNIDADE ADMINISTRATIVA: \_\_\_\_\_

NOME DO RESPONSÁVEL PELA ÁREA DE PAGAMENTO PARA CONTATO: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ CEL: \_\_\_\_\_ E.MAIL \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO GESTOR DO RPPS NA ORIGEM \_\_\_\_\_

C.N.P.J. DO ORGÃO GESTOR DO RPPS: \_\_\_\_\_

DATA DO REPASSE \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ BANCO \_\_\_\_\_ AGÊNCIA \_\_\_\_\_ CONTA CORRENTE \_\_\_\_\_

### 3. IDENTIFICAÇÃO DO CARGO ELETIVO LICENCIADO:

### 4. MOTIVO E JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

### 5. PERÍODO DE AFASTAMENTO:

### 6. CARGO EM COMISSÃO A SER EXERCIDO OU A FUNÇÃO A SER DESEMPENHADA:

DENOMINAÇÃO DA UNIDADE: \_\_\_\_\_

ESTRUTURA HIERARQUICA: \_\_\_\_\_

**7. BASE CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA DA REMUNERAÇÃO PAGA PELO ORGÃO CEDENTE E DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA MENSAL (cf. Inciso V do artigo 2º do Decreto nº 53.661/2012)**

DESCRIÇÃO DOS VALORES:

Mês de referência \_\_\_\_\_


Total da remuneração com incidência da contribuição previdenciária R\$

Alíquota de Desconto da Contribuição Previdenciária \_\_\_\_% Patronal \_\_\_\_%

(Anexar comprovante de pagamento - holerite)

**8. INDICAÇÃO DO VALOR ESTIMADO DAS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS AO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA (cf. inciso VI do artigo 2º do Decreto nº 53.661/2012)**


**9. INTERESSE PÚBLICO NA ATUAÇÃO DO PROFISSIONAL NO SERVIÇO MUNICIPAL:**  
(cf. inciso VII do artigo 2º do Decreto nº 53.661/2012)


**10. INDICAÇÃO DA LEGISLAÇÃO DO ORGÃO OU DA ENTIDADE DE ORIGEM QUE DISCIPLINA OS ÔNUS E RESPONSABILIDADES DO ORGÃO DE ORIGEM DURANTE O PERÍODO DE AFASTAMENTO, RELATIVAMENTE AO DESCONTO E RECOLHIMENTO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA: (cf. inciso VIII do artigo 2º do Decreto nº 53.661/2012) (anexar cópia da legislação)**


**44. PERMANÊNCIA DO INDICADO: Manifestação do Titular da Secretaria/ Subprefeitura nos termos do artigo 6º do Decreto nº 53.661/2012**


SÃO PAULO, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_.

CARIMBO E ASSINATURA DO TITULAR DA PASTA RESPONSÁVEL