



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E DESENVOLVIMENTO HUMANO**  
**ANEXO I AO DECRETO Nº 1.457, DE 14 DE SETEMBRO DE 2017.**

**“AO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE PALMAS - PREVIPALMAS**

**REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA**

NOME:		
NOME DO PAI:		NOME DA MÃE:
DATA DE NASCIMENTO:	CPF:	RG:
PIS/PASEP:		
ENDEREÇO:		
CIDADE:	UF:	CEP:
TELEFONES:		
RESIDENCIAL: <b>(63)</b>	CELULAR: <b>(63)</b>	CONTATO:
EMAIL:		
<b>IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL:</b>		
MATRÍCULA	CARGO:	
ÓRGÃO:		
LOTAÇÃO:		
<b>POSSUI AVERBAÇÃO?</b>		
( ) SIM. PROCESSO N°:		( ) NÃO

Na qualidade de Segurado(a) do Regime Próprio de Previdência do Município de Palmas-TO,

**REQUER:**

( ) Aposentadoria por <b>Idade</b>	( ) Aposentadoria por <b>Idade e Tempo de Contribuição</b>	
( ) <b>PROCURADOR</b> ( ) <b>CURADOR</b>		
NOME:		
CPF:	RG:	TELEFONE:
ENDEREÇO:		

Palmas, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
REQUERENTE”



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E DESENVOLVIMENTO HUMANO**

**ANEXO II AO DECRETO Nº 1.457, DE 14 DE SETEMBRO DE 2017.**

**“À SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E DESENVOLVIMENTO HUMANO.**

**FORMULÁRIO DE ADESÃO AO PROGRAMA DE APOSENTADORIA INCENTIVADA - PAI**

Nome do Servidor: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Eu, acima identificado (a), manifesto de livre e espontânea vontade de forma irrevogável e sem ressalvas, sob as penas da lei, minha adesão ao Programa de Aposentadoria Incentivada – PAI, implementado pelo Poder Executivo do Município de Palmas, estando devidamente ciente de que somente farei jus ao recebimento da indenização prevista no PAI após deferimento do pedido de adesão ao Programa, deferimento de aposentadoria e da respectiva publicação do ato pelo Instituto de minha aposentadoria e da respectiva publicação do ato de aposentadoria pelo Instituto de Previdência Social de Palmas - PreviPalmas, conforme os termos da Lei nº 2.335, de 19 de julho de 2017, e do Decreto nº 1.457, de 14 de setembro de 2017.

Declaro que não me enquadrado em nenhuma das hipóteses de exclusão previstas no art. 2º da Lei nº 2.335, de 19 de julho de 2017 e no art. 3º do Decreto nº 1.457, 14 de setembro de 2017.

Informo, ainda, que:

( ) não respondo a processo administrativo disciplinar, judicial ou penal.

( ) respondo ao(s) processo(s) administrativo(s) disciplinar(es) ou penal(is) nos \_\_\_\_\_

Palmas, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Servidor(a)”