|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE CERTIDÃO / DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO – v. 1.4** |
| **SEGURADO REQUERENTE** |
| NOME COMPLETO | MATRÍCULA |
| NOME SOCIAL |
| ÓRGÃO DE LOTAÇÃO | CPF |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL |
| CIDADE | ESTADO | CEP |
| E-MAIL |  TELEFONE(S) |
| **ÓRGÃO DE DESTINO (para onde será levada a Certidão ou Declaração)** |
|  |
| **REQUERIMENTO** |
|  O Segurado acima qualificado requer, com o objetivo de obter benefício junto à previdência social: □ Certidão de Tempo deContribuição**,** para fim de averbação junto ao INSS (RGPS); □ Certidão de Tempo de Contribuição, para fim de averbação perante outro RPPS;□ Declaração de Tempo de Contribuição, quando o servidor trabalhou no Estado com contribuição para o INSS;□ Segunda viadaCertidão de Tempo de Contribuição e revisão da Certidão emitida anteriormente, em virtude de: □ fracionamento do tempo de contribuição; □ alteração da destinação; □ por perda/extravio da via anterior, □ para atualização nos moldes da Portaria n. 154/2008.□ Certidão de Tempo de Contribuição, para instrução do seu processo de aposentadoria pelo Regime Próprio de Previdência Social de Mato Grosso do Sul (MSPREV), quando a aposentadoria, SOMENTE quando for para averbar em outro Poder ou Órgão independente (Defensoria Pública Estadual, Assembleia Legislativa, Tribunal de Justiça, Tribunal de Contas e Ministério Público Estadual); |
| **OBSERVAÇÕES** (no caso de cancelamento e/ou revisão, apresentar esclarecimento, sucintamente, neste campo):  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_ | ASSINATURA DO REQUERENTE |
| **DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS** (assinale ☑ aqueles que estão sendo recebidos) |
| **CÓPIA**: □ do RG (Aceito somente RG, quando Órgão destino for INSS); □ do CPF; □ da inscrição no PIS/PASEP; □ título de eleitor □ comprovante de residência; □ carteira de trabalho, caso a mesma contenha registro de trabalho no Estado de MS □ boletim de ocorrência policial, constando o número do documento extraviado. **ORIGINAL**: □ Certidão anterior, no caso de revisão da certidão emitida; □ Declaração do órgão gestor do RPPS destinatário da certidão anterior, de que a mesma não foi utilizada; |