|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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; | | | | | |