



DECRETO Nº 066/2018

O Prefeito Municipal de Chapada, Estado do Rio Grande do Sul no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica do Município, e considerando deliberação do Conselho Municipal de Previdência Social do Servidor Público Municipal de Chapada, baixa o seguinte:

DECRETO:

Art. 1º. Todos os **SEGURADOS ATIVOS** do Regime Próprio de Previdência Social – RPPS, instituído pela Lei Municipal nº 001/2009, deverão, a cada período de 03 (três) anos, a contar deste Exercício, comparecer, no mês de seu aniversário, no setor de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Chapada, para realizar a “Atualização de Cadastro”, nos termos do anexo I que passa a integrar o presente Decreto para todos os fins.

Parágrafo Único. Excepcionalmente, no Exercício 2018, a Atualização de Cadastro deverá ser realizada nos meses de agosto e setembro, junto ao Setor de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal.

Art. 2º. A Atualização de Cadastro tem como objetivos principais:

I – manter a base de dados do RPPS atualizada, acompanhada de documentação comprobatória; e
II – garantir a adequada e eficiente gestão dos recursos do regime previdenciário.

Art. 3º O servidor deverá comparecer no setor de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Chapada, portando os seguintes documentos:

- a) RG
- b) CPF
- c) Cartão SUS
- d) Comprovante de residência
- e) Comprovante de estado civil

Art. 4º. Quem não fizer este procedimento poderá ter o pagamento suspenso até realizar a atualização do cadastro.

Art. 5º. O presente Decreto será objeto de ampla divulgação nos meios de imprensa; e, neste primeiro Exercício (2018), o Departamento de Recursos Humanos contactará pessoalmente os interessados, através de e-mail ou telefone.

Art. 6º. Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito Municipal de Chapada RS, em 14 de junho de 2018.

Registre-se e Publique-se

Data Supra

Carlos Alzenir Catto

Prefeito Municipal

Gustavo Stürmer

Secretário da Administração

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: _____ Sexo: _____

Cidade de Nascimento: _____ Estado de Nascimento: _____

Estado Civil: _____

Grau de Instrução: _____

Nome Completo do Cônjuge/Companheiro(a): _____

Data de Nascimento do Cônjuge/Companheiro(a): ____/____/____

Endereço: Tipo de Logradouro (Rua/ Avenida/Linha) _____

Logradouro: _____ Número: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Estado: _____

Telefone (1): _____ Telefone(2) _____

E-mail (1): _____

E-mail (2): _____

Documentos:

Identidade: _____ Órgão Emissor: _____ Data de Expedição: ____/____/____

Carteira de Trabalho: _____ Série: _____ Data de Expedição: ____/____/____

PIS/PASEP: _____ Cartão SUS: _____

CPF: _____ Primeiro Emprego (S/N): _____

Número da CNH: _____ Órgão Emissor: _____

Data de Expedição CNH: ____/____/____ Data de Validade CNH: ____/____/____

Raça/Cor _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Dependentes para Imposto de Renda:

Nome do Dependente: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo (M/F) : _____ CPF do dependente : _____

Parentesco (1- filho / 2- Cônjuge / 3 – Pai / 4 Mãe / 5 – outros) _____

Nome do Dependente: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo (M/F) : _____ CPF do dependente : _____

Parentesco (1- filho / 2- Cônjuge / 3 – Pai / 4 Mãe / 5 – outros) _____

Nome do Dependente: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo (M/F) : _____ CPF do dependente : _____

Parentesco (1- filho / 2- Cônjuge / 3 – Pai / 4 Mãe / 5 – outros) _____

Nome do Dependente: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo (M/F) : _____ CPF do dependente : _____

Parentesco (1- filho / 2- Cônjuge / 3 – Pai / 4 Mãe / 5 – outros) _____