



SENADO FEDERAL  
Coordenação de Registros Parlamentares  
e Pessoal Comissionado

## FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES PREVIDENCIARIAS DE SERVIDOR

OS DADOS DEVERÃO SER PREENCHIDOS PELA UNIDADE DE PESSOAL DO ÓRGÃO DE ORIGEM

### 1. IDENTIFICAÇÃO

Nome completo: \_\_\_\_\_

Cargo efetivo: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Regime jurídico: ☐ Estatutário (cargo público) ☐ Celetista (emprego público)

### 2. DADOS DO ÓRGÃO DE ORIGEM

Nome do órgão: \_\_\_\_\_

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

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone da unidade de pessoal: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### 3. INFORMAÇÃO SOBRE O REGIME DE PREVIDÊNCIA NO ÓRGÃO DE ORIGEM

☐ Regime Geral de Previdência (INSS) ☐ Regime Próprio de Previdência

### 4. DADOS SOBRE O INTITUTO DE PREVIDÊNCIA

Preencher somente se o cedido for ocupante de cargo público e estiver vinculado a Regime Próprio de Previdência do órgão de origem.

Nome do instituto de previdência: \_\_\_\_\_

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

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Dados bancários para depósito dos encargos previdenciários:

Banco: \_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_ Conta corrente: \_\_\_\_\_

### 5. DADOS SOBRE A REMUNERAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

Remuneração mensal bruta: R\$ \_\_\_\_\_

Remuneração base para o desconto dos encargos previdenciários: R\$ \_\_\_\_\_

Contribuição previdenciária do servidor: R\$ \_\_\_\_\_ Alíquota (%): \_\_\_\_\_

Contribuição patronal: R\$ \_\_\_\_\_ Alíquota (%): \_\_\_\_\_

ATENÇÃO! O órgão de origem deverá informar ao Senado Federal Sempre que houver alteração do valor da remuneração do cargo efetivo ou da alíquota referente à contribuição previdenciária do segurado ou da contribuição patronal.

Em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura do responsável pelo órgão cedente



SENADO FEDERAL  
Coordenação de Registros Parlamentares  
e Pessoal Comissionado

## FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES REMUNERATÓRIAS DE CEDIDO DE ÓRGÃO OU ENTIDADE FEDERAL

### 1. IDENTIFICAÇÃO

Nome completo: \_\_\_\_\_

### 2. DADOS NO ÓRGÃO DE ORIGEM

Nome do órgão: \_\_\_\_\_

Cargo efetivo: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Regime jurídico: ☐ Estatutário (cargo público) ☐ Celetista (emprego público)

### 3. OPÇÃO REMUNERATÓRIA

Nos termos do art. 2º da Lei nº 8.911/1994 e do art. 122, Parte I, do Regulamento Administrativo do Senado Federal, faço a seguinte opção:

☐ Pela remuneração integral do cargo em comissão a ser paga diretamente pelo Senado Federal.

☐ Pela remuneração correspondente ao vencimento de meu cargo efetivo (pago pelo órgão de origem), acrescida de 55% do vencimento fixado para o cargo em comissão e 100% da Gratificação de Representação, a ser pago pelo Senado Federal.

### 4. OPÇÃO PELO AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

☐ Pela percepção do auxílio-alimentação no Senado Federal.

☐ Pela percepção do auxílio-alimentação no meu órgão de origem.

#### ATENÇÃO!

Em caso de opção pela percepção do auxílio-alimentação no Senado Federal, o nomeado deverá apresentar declaração emitida pelo órgão de origem informando que o servidor cedido não percebe benefício correspondente ao auxílio-alimentação.

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura



SENADO FEDERAL  
Coordenação de Registros Parlamentares  
e Pessoal Comissionado

## FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES REMUNERATÓRIAS DE CEDIDO DE ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL, DISTRITAL OU MUNICIPAL

### 1. IDENTIFICAÇÃO

Nome completo: \_\_\_\_\_

### 2. DADOS NO ÓRGÃO DE ORIGEM

Nome do órgão: \_\_\_\_\_

Cargo efetivo: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Regime jurídico: ☐ Estatutário (cargo público) ☐ Celetista (emprego público)

### 3. OPÇÃO REMUNERATÓRIA

(Conforme previsto no ato autorizador da cessão)

Responsabilidade pelo ônus: ☐ Órgão de origem (cedente) ☐ Senado Federal (cessionário)

### 4. OPÇÃO PELO AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

☐ Pela percepção do auxílio-alimentação no Senado Federal.

☐ Pela percepção do auxílio-alimentação no meu órgão de origem.

#### ATENÇÃO!

Em caso de opção pela percepção do auxílio-alimentação no Senado Federal, o nomeado deverá apresentar declaração emitida pelo órgão de origem informando que o servidor cedido não percebe benefício correspondente ao auxílio-alimentação.

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura