



SENADO FEDERAL
Secretaria de Gestão de Pessoas

INFORMAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE SERVIDOR CEDIDO

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

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome completo: _____ Admitido em: ____ / ____ / ____

Cargo efetivo: _____ Matrícula: _____

Regime Jurídico: Estatutário (cargo público) Celetista (emprego público)

2. DADOS DO ÓRGÃO DE ORIGEM

Nome do órgão: _____ CNPJ: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

UF: __ Cidade: _____ CEP: _____ Telefone da unidade de pessoal: _____

E-mail da unidade de pessoal do órgão de origem: _____

3. INFORMAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DO SERVIDOR

Regime Geral da Previdência (INSS) Regime Próprio de Previdência

4. DADOS SOBRE O INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA

Preencher somente se o servidor 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 para depósito dos encargos previdenciários:

Banco: _____ Agência com DV: _____ Conta-corrente com DV: _____

Tipo conta: _____

5. DADOS SOBRE A REMUNERAÇÃO DO SERVIDOR

Remuneração base para o desconto dos encargos previdenciários (R\$): _____

Contribuição previdenciária do servidor (R\$): _____

Contribuição patronal (R\$): _____

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

6. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES DO ÓRGÃO DE ORIGEM:

Nome: _____ Cargo: _____

Em ____ / ____ / ____

Carimbo e assinatura do responsável pelas informações