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