



TERMO DE OPÇÃO DA REMUNERAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA

Decreto Municipal nº 10.090/2011, de 15/08/2011

Nome:

Matrícula:

CPF:

RG:

Cargo:

Secretaria:

Considerando o disposto no **Decreto Municipal nº 10.090/2011**, realizo a opção pela _____ (**incidência** ou **não incidência**) da contribuição previdenciária sobre o total das verbas percebidas em minha remuneração mensal excedentes ao Vencimento do cargo efetivo.

Declaro estar ciente de que os benefícios previdenciários ⁽¹⁾ a que tiver direito no futuro serão calculados considerando-se exclusivamente as parcelas da remuneração mensal que compuseram a Remuneração de Contribuição Previdenciária, conforme definida no *caput* do artigo 2º, da **Lei Municipal nº 5.773/2011**, ou seja, aquelas sobre as quais incidiram a contribuição previdenciária.

Cascavel, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do Servidor

¹ Benefícios previdenciários: Auxílio Doença, Pensão e Aposentadoria