ANEXO XV

INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, 28 DE MARÇO DE 2022

(TIMBRE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE EMITENTE)

**CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

| Nº |  | CNPJ: |
| --- | --- | --- |
| ÓRGÃO EXPEDIDOR: |  |  |

| NOME DO SERVIDOR: | | SEXO: | MATRÍCULA: |
| --- | --- | --- | --- |
| RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: | CPF: | PIS/PASEP: |  |
| FILIAÇÃO: |  | DATA DE NASCIMENTO: |  |
| CARGO EFETIVO: |  |  |  |
| ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: | DATA DE ADMISSÃO:  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | |

| PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:  DE / / A / / |
| --- |
| **DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:**  PERÍODO DE / / A / / PARA APROVEITAMENTO NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ÓRGÃO A QUE SE DESTINA)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PERÍODO DE / / A / / PARA APROVEITAMENTO NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ÓRGÃO A QUE SE DESTINA)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**FREQUÊNCIA**

| ANO | TEMPO BRUTO |  |  | DEDUÇÕES |  |  | TEMPO LÍQUIDO |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FALTAS  (\*) | LICENÇAS (\*) | LICENÇA  SEM VENCIMENTOS (\*) | SUSPENSÕES (\*) | DISPONIBI-  LIDADE (\*) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL (em dias) | | | | | | |  |

(\*) Vide períodos discriminados no verso

| CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de \_\_\_\_\_\_dias, correspondente a\_\_\_\_anos, \_\_\_\_meses e \_\_\_\_ dias.  CERTIFICO que a Lei nº \_\_\_\_, de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, assegura aos Servidores do Estado/ Município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aposentadorias voluntárias, por invalidez e compulsória, e pensão por morte, com aproveitamento de tempo de contribuição para o Regime Geral de Previdência Social ou para outro Regime Próprio de Previdência Social, na forma da contagem recíproca, conforme Lei Federal nº 6.226, de 14/07/1975, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/1980. | |
| --- | --- |
| Lavrei a Certidão, que não contém emendas nem rasuras.  Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do servidor  Nome/Cargo/Matrícula | Visto do Dirigente do Órgão  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura  Nome/Cargo/Matrícula |

**UNIDADE GESTORA DO RPPS**

| HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem à verdade.  Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do Dirigente da UG |
| --- |

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Verso da Certidão de Tempo de Contribuição nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

| FREQUÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Períodos** | **Tempo em dias** | **Identificação da ocorrência** |
| DE / / A / / |  |  |
| DE / / A / / |  |  |
| DE / / A / / |  |  |
| DE / / A / / |  |  |
| DE / / A / / |  |  |
| DE / / A / / |  |  |
| DE / / A / / |  |  |
| DE / / A / / |  |  |

| TEMPO ESPECIAL INCLUÍDO, SEM CONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO (Parágrafo único do Art. 5º da Portaria MPS nº 154/2008): | | |
| --- | --- | --- |
| **Período** | | **Tempo em dias** |
| I - Exercido na condição de pessoa com deficiência: |  |  |
| a) grave | DE / / A / / |  |
| b) moderada | DE / / A / / |  |
| c) leve | DE / / A / / |  |
| II - Exercido em atividades de risco: | DE / / A / / |  |
| III - Exercido em atividades sob condições especiais que prejudiquem a saúde ou a integridade física: | DE / / A / / |  |

| OBSERVAÇÕES: |
| --- |

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do servidor que lavrou a certidão  Nome/Cargo/Matrícula | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Dirigente do Órgão  Nome/Cargo/Matrícula |
| --- | --- |