

ANEXO IV
PORTARIA DGP/INSS Nº 30, DE 21 DE SETEMBRO DE 2023

REQUERIMENTO DE ENCERRAMENTO DE APOSENTADORIA

1. Documentos Necessários

- a) Formulário de requerimento;
b) Procuração outorgada pelo interessado ao(s) advogado(s) ou requerente, se for o caso;
c) Documentos comprobatórios de identificação pessoal do interessado e requerente, se for o caso;
d) Para Contratado Temporariamente sob a Lei 8.745/93, apresentar comprovação do vínculo;
e) Documentos que comprovem o pedido de encerramento.
f) Para pedidos motivados por Renúncia: Cópia do respectivo ato, com a informação da data de sua publicação no órgão oficial de imprensa; Declaração firmada pelo servidor de que não se encontra em débito com os cofres públicos; por motivo de Cassação: Ofício da Comissão responsável pelo Processo Administrativo Disciplinar – PAD; Por motivo de Óbito: Certidão de Óbito.

2. Dados do(a) Servidor(a) Interessado(a)

Vínculo: <input type="checkbox"/> Aposentado					<input type="checkbox"/> Pensionista Civil		<input type="checkbox"/> Contratado Temporariamente (Lei 8.745/93)		
Nome:									
Nome Social:						Estado civil:			
Matrícula SIAPE:				Órgão de Vinculação:					
Identidade:		Órgão Emissor:		UF:	Data da Emissão:		CPF:		
Endereço:					Telefone/Celular:				
Bairro:			CEP:		Cidade:			UF:	
E-mail:									

3. Dados do(a) Requerente

Nome:									
Nome Social:									
Identidade:		Órgão Emissor:		UF:	Data da Emissão:		CPF:		
E-mail:					Telefone/Celular:				

4. Requerimento (anexar documentos comprobatórios)

Solicito **encerramento da aposentadoria** do(a) servidor(a) acima identificado(a) conforme motivo abaixo informado e documentos acostados a este requerimento.

- Motivo do encerramento: Renúncia Cassação da aposentadoria Reversão à atividade
 Julgamento da ilegalidade pelo TCU Decisão judicial Óbito do servidor aposentado

5. Declarações

a) Veracidade das informações:

Declaro, para fins de atendimento à solicitação objeto deste requerimento, que em relação à veracidade das informações: As informações ora prestadas são verdadeiras, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme Art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

LOCAL:

DATA:

ASSINATURA