



Capítulo III FORMULÁRIOS

REQUERIMENTO INICIAL/REVISÃO/ATUALIZAÇÃO DE COMPENSAÇÃO PREVIDENCIÁRIA DE APOSENTADORIA – RGPS REGIME DE ORIGEM

TIPO DE REQUERIMENTO	
01 – TIPO	
<input type="checkbox"/> INICIAL	<input type="checkbox"/> REVISÃO / ATUALIZAÇÃO

DADOS DO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA OU ENTE FEDERATIVO	
02 – TIPO <input type="checkbox"/> 1 – Município <input type="checkbox"/> 2 – Estado <input type="checkbox"/> 3 – Distrito <input type="checkbox"/> 4 – União	03- CNPJ (CGC)
04 – NOME	

DADOS PESSOAIS DO SERVIDOR	
05 – NIT/PIS/PASEP/CICI	06 – NOME
07 – SEXO <input type="checkbox"/> M - Masculino <input type="checkbox"/> F – Feminino	08 - DATA DE NASCIMENTO
09 – CPF	
10 – NOME DA MAE	
11 – LOGRADOURO (Rua, Avenida, Praça, Travessa, etc)	
12 – BAIRRO	13 – MUNICÍPIO
14 - UF	15 – CEP

DADOS DO BENEFÍCIO	
16 – TIPO <input type="checkbox"/> 1 – Aposentadoria por Tempo de Contribuição <input type="checkbox"/> 2 – Aposentadoria por Idade <input type="checkbox"/> 3 – Aposentadoria por Invalidez	17 - TEMPO TOTAL
19 – VALOR DO BENEFÍCIO NA CONCESSÃO	18 – TEMPO RGPS
20 - DATA INÍCIO BENEFÍCIO	21 - DATA CESSAÇÃO BENEFÍCIO

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO	
22 – PROTOCOLO DA CERTIDÃO (CTC / CTS)	23 – TEMPO LÍQUIDO
24 – PROTOCOLO DA CERTIDÃO (CTC / CTS)	25 – TEMPO LÍQUIDO

DADOS FUNCIONAIS DO SERVIDOR	
26 – CNPJ (CGC)	27 – ÓRGÃO DE LOTAÇÃO
28 – MATRÍCULA	29 - DATA DE INGRESSO

EMISSOR	
30 – DATA	31 – MATRÍCULA
32 – ASSINATURA / CARIMBO	

REQUERIMENTO INICIAL/REVISÃO/ATUALIZAÇÃO DE COMPENSAÇÃO PREVIDENCIÁRIA DE PENSÃO – RGPS REGIME DE ORIGEM

TIPO DE REQUERIMENTO	
01 – TIPO DE REQUERIMENTO	SEQ.
<input type="checkbox"/> INICIAL <input type="checkbox"/> REVISÃO / ATUALIZAÇÃO	

DADOS DO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA OU ENTE FEDERATIVO

02 – TIPO <input type="checkbox"/> 1 - Município <input type="checkbox"/> 2 – Estado <input type="checkbox"/> 3 – Distrito <input type="checkbox"/> 4 - União	03- CNPJ (CGC)
04 – NOME	

DADOS PESSOAIS DO SERVIDOR/BENEFÍCIO

05 - NIT/PIS/PASEP/CICI	06 - VALOR DO BENEFÍCIO NA CONCESSÃO	07 - DATA DO INÍCIO DO BENEFÍCIO	
08 - DATA CESSAÇÃO BENEFÍCIO	09 – MATRÍCULA DO SERVIDOR		

DADOS DOS DEPENDENTES

10 - NOME DO DEPENDENTE				
11 - DATA DE NASCIMENTO	12 - VINCULO COM O SERVIDOR <input type="checkbox"/> 1 - Cônjuge 4 - Irmão(ã) <input type="checkbox"/> 2 - Filho(a) 5 - Designado <input type="checkbox"/> 3 - Pai/Mãe 6 - Companheiro(a)	7 - ex-cônjuge 8 - Menor sob Guarda	13 – CAPACIDADE <input type="checkbox"/> 1 – Capaz <input type="checkbox"/> 2 – Inválido/Incapaz <input type="checkbox"/> 3 – Inválido/Capaz	14 - ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> 1 - Solteiro 4 - Separado <input type="checkbox"/> 2 - Casado Judicialmente <input type="checkbox"/> 3 - Viúvo 5 - Divorciado
15 – NOME DA MÃE				
16 - MOTIVO DA INCLUSÃO	17 – DATA DA INCLUSÃO	18 - MOTIVO DA EXCLUSÃO	4 - Perda da Qualidade do dependente	19 - DATA DA EXCLUSÃO
<input type="checkbox"/> 1 - Filho Póstumo <input type="checkbox"/> 2 - Decisão Judicial <input type="checkbox"/> 3 – Outros		<input type="checkbox"/> 1 – Óbito <input type="checkbox"/> 2 – Perda da Guarda do Menor <input type="checkbox"/> 3 – Emancipação		
20 – NOME DO DEPENDENTE				
21 - DATA DE NASCIMENTO	22 - VINCULO COM O SERVIDOR <input type="checkbox"/> 1 - Cônjuge 4 - Irmão(ã) <input type="checkbox"/> 2 – Filho(a) 5 – Designado <input type="checkbox"/> 3 - Pai/Mãe 6 –Companheiro(a)	7 - ex-cônjuge 8 - Menor sob Guarda	23 – CAPACIDADE <input type="checkbox"/> 1 – Capaz <input type="checkbox"/> 2 – Inválido/Incapaz <input type="checkbox"/> 3 – Inválido/Capaz	24 - ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> 1 - Solteiro 4 – Separado <input type="checkbox"/> 2 - Casado Judicialmente <input type="checkbox"/> 3 - Viúvo 5 – Divorciado
25 - NOME DA MÃE				
26 - MOTIVO DA INCLUSÃO	27 - DATA DA INCLUSÃO	28 - MOTIVO DA EXCLUSÃO	4 - Perda da Qualidade do dependente	29 - DATA DA EXCLUSÃO
<input type="checkbox"/> 1 - Filho Póstumo <input type="checkbox"/> 2 – Decisão Judicial <input type="checkbox"/> 3 – Outros		<input type="checkbox"/> 1 – Óbito <input type="checkbox"/> 2 – Perda da Guarda do Menor <input type="checkbox"/> 3 – Emancipação		

EMISSION

30 – DATA	31 – MATRÍCULA	32 - ASSINATURA/CARIMBO



INFORMAÇÕES SOBRE SALÁRIOS E DADOS DO SEGURADO RGPS REGIME DE ORIGEM

EMPRESA				CNPJ(CGC)	
ENDEREÇO				MATR INSS CEI	
NOME DO SEGURADO				CPF	
CTPS-Nº E SÉRIE		DT ADMISSÃO	DT DEMISSÃO	DT ULT DIA TRABALHADO	PIS/PASEP
48 ÚLTIMOS SALÁRIOS	MÊS	ANO:	ANO:	ANO:	ANO:
	JAN				
	FEV				
	MAR				
	ABR				
	MAI				
	JUN				
	JUL				
	AGO				
	SET				
	OUT				
	NOV				
	DEZ				
	13º SAL.				
FÉRIAS					
OBSERVAÇÕES:			LOCALIDADE E DATA:		
			ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA		
A INEXATIDÃO DAS DECLARAÇÕES ACIMA CONSTITUI CRIME PREVISTO NOS ARTIGOS 171 E 299 DO CÓDIGO PENAL.					

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

- 1 - Relacionar os 36 últimos salários de contribuição, apurados em período não superior a 48 meses imediatamente anteriores ao desligamento do Regime Geral de Previdência Social (RGPS).
- 2 - O campo referente ao 13º salário deverá ser preenchido com o valor correspondente.
- 3 - O campo referente às férias deverá ser preenchido com a remuneração relativa ao adicional de férias de que trata o inciso XVII do art. 7º da Constituição Federal.

Observação: Os valores deverão ser informados em moeda corrente da época.



REQUERIMENTO INICIAL/REVISÃO/ATUALIZAÇÃO DE COMPENSAÇÃO PREVIDENCIÁRIA DE APOSENTADORIA – RGPS REGIME INSTITUIDOR

TIPO DE REQUERIMENTO		DADOS DO REGIME INSTITUIDOR			
01 – TIPO	<input type="checkbox"/> INICIAL <input type="checkbox"/> REVISÃO / ATUALIZAÇÃO	02 – CNPJ (CGC)	03 – NOME		
		29 979 036 / 0001 – 40	INSS-INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL		
DADOS DO REGIME ORIGEM					
04 – CNPJ (CGC)					
05 – NOME					
DADOS PESSOAIS DO SEGURADO					
06 – NIT/PIS/PASEP/CICI		07 – NOME			
		08 – SEXO		09 – DATA DE NASCIMENTO	
		<input type="checkbox"/> M – Masculino <input type="checkbox"/> F – Feminino			
10 – CPF					
11 – NOME DA MÃE					
12 – LOGRADOURO (Rua, Avenida, Praça, Travessa, etc)					
13 – BAIRRO			14 – MUNICÍPIO		
		15 – UF	16 – CEP		
DADOS DO BENEFÍCIO					
17 – TIPO			18 – VALOR DO BENEFÍCIO NA CONCESSÃO		
<input type="checkbox"/> 1 – Aposentadoria por Tempo de Contribuição <input type="checkbox"/> 2 – Aposentadoria por Idade <input type="checkbox"/> 3 – Aposentadoria por Invalidez					
19 – NÚMERO DO BENEFÍCIO NO RGPS		20 – DATA INÍCIO BENEFÍCIO	21 – DATA CESSAÇÃO BENEFÍCIO	22 – TEMPO TOTAL	23 – TEMPO RPPS
CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO					
24 – PROTOCOLO DA CERTIDÃO (CTC / CTS)			25 – TEMPO LÍQUIDO		
26 – PROTOCOLO DA CERTIDÃO (CTC / CTS)			27 – TEMPO LÍQUIDO		
DADOS FUNCIONAIS DO EX-SERVIDOR					
28 – CNPJ (CGC)		29 – ÓRGÃO DE LOTAÇÃO			
30 – MATRÍCULA		31 – DATA DE INGRESSO	32 – DATA DA DESVINCULAÇÃO		
EMISSOR					
33 – DATA		34 – MATRÍCULA		35 – ASSINATURA / CARIMBO	

**REQUERIMENTO INICIAL/REVISÃO/ATUALIZAÇÃO DE COMPENSAÇÃO PREVIDENCIÁRIA DE
 PENSÃO – RGPS REGIME INSTITUIDOR**

TIPO DE REQUERIMENTO		DADOS DO REGIME INSTITUIDOR		
01 – TIPO	<input type="checkbox"/> INICIAL <input type="checkbox"/> REVISÃO / ATUALIZAÇÃO	02 – CNPJ (CGC)	03 – NOME	04 SEQ
		29 979 036 / 0001 - 40	INSS-INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	

DADOS DO REGIME DE ORIGEM	
05 – CNPJ (CGC)	
06 – NOME	

DADOS PESSOAIS DO SEGURADO/BENEFÍCIO			
07 – NIT/PIS/PASEP/CICI	08 – VALOR DO BENEFÍCIO NA CONCESSÃO	09 – DATA INÍCIO BENEFÍCIO	
10 – DATA CESSAÇÃO BENEFÍCIO	11 – NUMERO DO BENEFÍCIO NO RGPS		

DADOS DOS DEPENDENTES				
12 – NOME DO DEPENDENTE				
13 – DATA DE NASCIMENTO	14 – VINCULO COM O SERVIDOR	15 – CAPACIDADE	16 – ESTADO CIVIL	
	<input type="checkbox"/> 1 – Cônjuge 4 – Irmão(ã) 7 – Ex-Cônjuge 15 – Capaz 2 – Filho(a) 5 – Designado 8 – Menor sob 2 – Inválido/Incapaz 3 – Pai/Mãe 6 – Companheiro(a) Guarda 3 – Inválido/Capaz		<input type="checkbox"/> 1 – Solteiro 4 – Separado 2 – Casado Judicialmente 3 – Viúvo 5 – Divorciado	
17 – NOME DA MAE				
18 – MOTIVO DA INCLUSÃO	19 – DATA DA INCLUSÃO	20 – MOTIVO DA EXCLUSÃO	21 – DATA DA EXCLUSÃO	
<input type="checkbox"/> 1 – Filho Póstumo <input type="checkbox"/> 2 – Decisão Judicial <input type="checkbox"/> 3 – Outros		<input type="checkbox"/> 1 – Óbito 4 – Perda da Qualidade do dependente <input type="checkbox"/> 2 – Perda da Guarda do Menor <input type="checkbox"/> 3 – Emancipação		
22 – NOME DO DEPENDENTE				

23 – DATA DE NASCIMENTO	24 – VINCULO COM O SERVIDOR	25 – CAPACIDADE	26 – ESTADO CIVIL	
	<input type="checkbox"/> 1 – Cônjuge 4 – Irmão(ã) 7 – Ex-Cônjuge 15 – Capaz 2 – Filho(a) 5 – Designado 8 – Menor sob 2 – Inválido/Incapaz 3 – Pai/Mãe 6 – Companheiro(a) Guarda 3 – Inválido/Capaz		<input type="checkbox"/> 1 – Solteiro 4 – Separado 2 – Casado Judicialmente 3 – Viúvo 5 – Divorciado	
27 – NOME DA MAE				
28 – MOTIVO DA INCLUSÃO	28 – DATA DA INCLUSÃO	30 – MOTIVO DA EXCLUSÃO	31 – DATA DA EXCLUSÃO	
<input type="checkbox"/> 1 – Filho Póstumo <input type="checkbox"/> 2 – Decisão Judicial <input type="checkbox"/> 3 – Outros		<input type="checkbox"/> 1 – Óbito 4 – Perda da Qualidade do dependente <input type="checkbox"/> 2 – Perda da Guarda do Menor <input type="checkbox"/> 3 – Emancipação		

EMISSOR		
32 – DATA	33 – MATRICULA	34 – ASSINATURA/CARIMBO

ANEXO II

VALOR MÉDIO DA RENDA MENSAL DO TOTAL DOS BENEFÍCIOS PAGOS PELO INSS NO PERÍODO DE OUTUBRO DE 1988 A NOVEMBRO DE 1999

MÊS/ANO	VALOR MÉDIO	MOEDA	MÊS/ANO	VALOR MÉDIO	MOEDA
Out-88	25.596,00	Cz\$	Jan-92	155.580,47	Cr\$
Nov-88	33.264,00	Cz\$	Fev-92	155.580,47	Cr\$
Dez-88	43.465,25	Cz\$	Mar-92	155.580,47	Cr\$
Jan-89	75,58	NCr\$	Abr-92	155.580,47	Cr\$
Fev-89	88,82	NCr\$	Mai-92	372.600,00	Cr\$
Mar-89	88,82	NCr\$	Jun-92	372.600,00	Cr\$
Abr-89	88,82	NCr\$	Jul-92	372.600,00	Cr\$
Mai-89	113,15	NCr\$	Ago-92	372.600,00	Cr\$
Jun-89	166,80	NCr\$	Set-92	845.942,84	Cr\$
Jul-89	208,22	NCr\$	Out-92	845.942,84	Cr\$
Ago-89	268,10	NCr\$	Nov-92	845.942,84	Cr\$
Set-89	346,78	NCr\$	Dez-92	848.118,14	Cr\$
Out-89	530,60	NCr\$	Jan-93	2.298.508,24	Cr\$
Nov-89	774,69	NCr\$	Fev-93	2.340.328,47	Cr\$
Dez-89	1.092,30	NCr\$	Mar-93	3.153.284,97	Cr\$
Jan-90	1.771,85	NCr\$	Abr-93	3.259.545,95	Cr\$
Fev-90	2.766,03	NCr\$	Mai-93	5.925.272,61	Cr\$
Mar-90	5.070,20	Cr\$	Jun-93	6.214.004,75	Cr\$
Abr-90	5.070,20	Cr\$	Jul-93	8.579.518,16	Cr\$
Mai-90	5.070,20	Cr\$	Ago-93	10.170,06	CR\$
Jun-90	5.323,71	Cr\$	Set-93	17.170,84	CR\$
Jul-90	6.768,57	Cr\$	Out-93	21.380,34	CR\$
Ago-90	7.180,77	Cr\$	Nov-93	26.708,32	CR\$
Set-90	8.357,71	Cr\$	Dez-93	37.630,61	CR\$
Out-90	8.866,69	Cr\$	Jan-94	54.738,47	CR\$
Nov-90	11.494,78	Cr\$	Fev-94	71.791,20	CR\$
Dez-90	12.168,48	Cr\$	Mar-94	119,62	URV
Jan-91	16.269,79	Cr\$	Abr-94	119,05	URV
Fev-91	20.982,01	Cr\$	Mai-94	123,25	URV
Mar-91	22.440,00	Cr\$	Jun-94	119,38	URV
Abr-91	22.440,00	Cr\$	Jul-94	119,14	R\$
Mai-91	22.440,00	Cr\$	Ago-94	121,10	R\$
Jun-91	22.440,00	Cr\$	Set-94	125,46	R\$
Jul-91	22.440,00	Cr\$	Out-94	124,80	R\$
Ago-91	22.440,00	Cr\$	Nov-94	124,80	R\$
Set-91	55.440,00	Cr\$	Dez-94	124,42	R\$
Out-91	55.440,00	Cr\$	Jan-95	138,52	R\$
Nov-91	55.440,00	Cr\$	Fev-95	124,84	R\$
Dez-91	55.624,68	Cr\$	Mar-95	124,89	R\$

MÊS/ANO	VALOR MÉDIO	MOEDA	MÊS/ANO	VALOR MÉDIO	MOEDA
Abr-95	125,31	R\$	Ago-97	218,89	R\$
Mai-95	173,03	R\$	Set-97	220,62	R\$
Jun-95	173,73	R\$	Out-97	220,64	R\$
Jul-95	174,65	R\$	Nov-97	220,64	R\$
Ago-95	175,70	R\$	Dez-97	221,96	R\$
Set-95	175,83	R\$	Jan-98	221,16	R\$
Out-95	176,39	R\$	Fev-98	221,41	R\$
Nov-95	176,39	R\$	Mar-98	221,72	R\$
Dez-95	178,04	R\$	Abr-98	223,40	R\$
Jan-96	177,89	R\$	Mai-98	230,05	R\$
Fev-96	178,40	R\$	Jun-98	237,01	R\$
Mar-96	179,23	R\$	Jul-98	237,35	R\$
Abr-96	179,86	R\$	Ago-98	237,49	R\$
Mai-96	203,25	R\$	Set-98	237,79	R\$
Jun-96	203,87	R\$	Out-98	237,97	R\$
Jul-96	204,76	R\$	Nov-98	237,97	R\$
Ago-96	204,98	R\$	Dez-98	239,44	R\$
Set-96	197,45	R\$	Jan-99	238,99	R\$
Out-96	198,07	R\$	Fev-99	239,27	R\$
Nov-96	198,07	R\$	Mar-99	239,49	R\$
Dez-96	198,25	R\$	Abr-99	239,85	R\$
Jan-97	199,19	R\$	Mai-99	244,00	R\$
Fev-97	199,97	R\$	Jun-99	251,70	R\$
Mar-97	200,59	R\$	Jul-99	252,02	R\$
Abr-97	201,36	R\$	Ago-99	252,23	R\$
Mai-97	206,98	R\$	Set-99	251,62	R\$
Jun-97	217,25	R\$	Out-99	252,63	R\$
Jul-97	217,65	R\$	Nov-99	252,63	R\$

Fonte: Síntese