

MODELO 1 - TERMO DE OPÇÃO COM BENEFÍCIO ESPECIAL

(NOTA: Recomenda-se que a utilização deste modelo seja precedida da leitura e estudo da Cartilha Previdência do Servidor Público: Orientações sobre a Migração do Regime)

TERMO DE OPÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	
NOME:	
CPF:	MATRÍCULA:
TELEFONE CELULAR:	TELEFONE FIXO:
E-MAIL:	
UNIDADE DE LOTAÇÃO:	
CARGO EFETIVO:	
DATA DA POSSE:	DATA DE EXERCÍCIO:

1. Por meio deste termo, manifesto a opção pela migração de regime previdenciário de que trata o § 16 do art. 40 da Constituição Federal, nos termos da Lei Municipal (ou Estadual) nº XXXXX, de XX de XXXXXXXXX de 202X.
2. Estou ciente de que a minha opção voluntária pela referida migração:
 - a) É irrevogável e irretratável.
 - b) Implica na limitação da minha relação previdenciária com o RPPS do Município de XXXXXXXXXXXXXXX - XX (ou do Estado de XXXXXXXXXXXXX), para fins de contribuição e de futuro benefício de aposentadoria ou pensão por morte, ao limite máximo dos benefícios do Regime Geral de Previdência Social.
 - c) Implica renúncia a qualquer contrapartida referente ao valor das contribuições previdenciárias pagas ao RPPS, acima do limite máximo dos benefícios do RGPS, anteriormente à migração, exceto o benefício especial de que tratam os art. 4º e 5º da referida Lei nº XXXXX/202X, cujas condições de cálculo e pagamento compreendi adequadamente.
 - d) Implica inscrição automática no plano de benefícios administrado pela entidade responsável pelo Regime de Previdência Complementar.

Local, data

Nome e assinatura