

## MODELO 2 - TERMO DE OPÇÃO COM APORTE 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:

- 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.
- Estou ciente de que a minha opção voluntária pela referida migração:
  - É irrevogável e irretratável.
  - 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.
  - 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 aporte especial de que tratam os art. 4º e 5º da referida Lei nº XXXXX/202X, cujas condições de cálculo e pagamento compreendi adequadamente.
  - Implica inscrição automática no plano de benefícios administrado pela entidade responsável pelo Regime de Previdência Complementar.
- Autorizo que o valor do aporte especial seja creditado em folha de pagamento e simultaneamente transferido para a minha conta individual no plano de benefícios na entidade responsável pelo RPC.

Local, data

---

Nome e assinatura