

Ilustríssimo Senhor Presidente do Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos do Município de Bertioga – BERTPREV

Eu, _____,
servidora pública municipal, reg.____/(PMB ou Câmara), vem perante Vossa
Senhoria requerer a concessão de abono de permanência, por ter cumprido os
requisitos necessários para a aposentadoria por tempo de contribuição, prevista no
artigo _____ da EC _____/_____, e optar por permanecer na ativa.

Para tanto, instrui o presente requerimento com os seguintes documentos:

- () Cópia da Cédula de Identidade, CPF e PIS/PASEP;
- () Portaria de nomeação no cargo efetivo;
- () Certidão de tempo de contribuição expedida pela PMB, relativa ao vínculo com o BERTPREV e o respectivo anexo dos valores das remunerações-de-contribuição;
- () Certidão de tempo de contribuição expedido por outro órgão, acompanhada das respectivas remunerações, tais como:
 - 1 – INSS ();
 - 2 – RPPS (Estado, Município, Militar, especificar)_____ ();
- () Declaração de Acúmulo de Cargos e Benefícios Previdenciários (disponível no link [doc-req-beneficio.pdf \(bertprev.sp.gov.br\)](http://doc-req-beneficio.pdf(bertprev.sp.gov.br))).

Termos em que,

Pede Deferimento.

Bertioga, ____ de _____ de 20____.

Nome e RG