



Instituto de Previdência Social dos Funcionários
Municipais de Rio Brilhante - PREVBRLHANTE
"ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL"

Uso do Cadastro

Recebido em: ____/____/____

Servidor(a) _____

RECADASTRAMENTO PREVIDENCIARIO DE PENSIONISTAS

I - IDENTIFICAÇÃO

Nome do pensionista:	Data nasc:
Naturalidade:	UF:
Escolaridade:	Sexo: F () M ()
Nome da mãe:	Idade:
Nome do pai:	
Data de início da pensão:	
Nome do Instituidor:	
Tipo de Dependência: filho(a) () cônjuge () pai/mãe ()	Menor de 21 anos: S () N ()
Motivo do início do recebimento da pensão: Já era aposentado ou era servidor ativo:	
Email:	

II - DADOS PESSOAIS

RG Identidade:	Órgão Emissor/UF :	Data de emissão:	Estado Civil:
PIS/PASEP:	CPF :		
Carteira de Trabalho (CTPS) nº	Série:	Data de expedição:	
Título de eleitor nº	Zona:	Seção:	UF Expedição
Possui DEPENDENTES? Se sim, informar dados do Dependente (CPF e data de nascimento)			
Tipo de Dependência: filho(a) () cônjuge () pai/mãe ()			
Nome do dependente:			
Data de nascimento:		Idade:	CPF:

III - DADOS RESIDENCIAIS

Endereço:			
Bairro:		Cidade:	UF:
CEP:	DDD:	Telefones:	

Marcar "S" para "SIM" e "N" para "NÃO".

Declaro, sob pena prevista no art. 299, do código Penal Brasileiro, que:

- [] percebo Pensão Especial somente pelo Previsão Brilhante
- [] continuo no estado civil de solteira (o) e que não convivo maritalmente com qualquer pessoa em união estável conforme dispõe o art. 226, § 3º da Constituição Federal, bem como me enquadro nas condições de dependente estabelecidas no art. 8º da Lei 1167/2000 e alterações.
- [] que exerço emprego/cargo público junto à (o) _____ sob o regime
- () CLT () Estatutário;
- [] que não exerço emprego/cargo público permanente.

Declaro, sob as penas da Lei serem verdadeiras as informações retro.

Local e Data

Assinatura do pensionista
