

4. JÓIA (Regulamento BD nº. 02-A- Subitem 1.11)

Valor estipulado por cálculos atuariais para os que venham a **INGRESSAR** ou **REINGRESSAR** como participantes com **idade igual ou superior a 33 anos**, bem como nos casos em que sejam incluídas **novas pessoas no rol de dependente-beneficiários**, após terem decorridos 12 (doze) meses da data de entrada do participante em gozo de suplementação de aposentadoria ou do falecimento, sendo regulamentadas por normas específicas cada umas dessas duas situações.

O participante declara estar ciente do disposto nos itens 10, 12 e subitem 12.02 do Regulamento e opta pelo pagamento da Jóia de acordo com o item 48 do Regulamento BD nº. 02-A:

- SIM** O participante perceberá sua suplementação de aposentadoria proporcional / plena;
Forma de Pagamento: **À VISTA** **À PRAZO** Percentual da Jóia _____% e Prazo _____anos
(anexar o cálculo).
- NÃO** O participante perceberá sua suplementação de aposentadoria proporcional a tantos 1/20 (um vinte avos) quantos forem os anos completos e ininterruptos de contribuição.
- ISENTO DE JÓIA** O participante que no ato de sua inscrição possua **idade inferior a 33 anos**.

5. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Anexar cópia da documentação abaixo relacionada:

- RG;
- CPF;
- Comprovante de Endereço;
- Certidão de Casamento, **se casado; caso tenha companheira:** RG e CPF da mesma ou Declaração de União Estável e mais uma comprovação de dependência (tais como: Certidão de Nascimento de filhos em comum, Comprovação de coabitação, dependência na Declaração de Imposto de Renda, dependência em Plano de Saúde, Conta Bancária conjunta, entre outros); **No caso dos pais como dependentes:** Certidão de Casamento, RG, CPF e comprovação de dependência econômica, Certidão de Óbito do cônjuge do dependente (se for o caso).
- Certidão dos filhos menores de 21 anos e/ou inválidos sem limite de idade. Se inválido apresentar laudo pericial;
- Carteira de Trabalho e Previdência Social e/ou Certidão de Contagem de Tempo de Contribuição expedida pelo INSS;
- Contracheque atualizado.

Obs.: NÃO SERÁ ACEITA PROPOSTA SEM DOCUMENTAÇÃO ANEXADA.

6. DECLARAÇÃO / TERMO DE RESPONSABILIDADE / COMPROMISSO

1. Declaro-me responsável pela veracidade das informações apresentadas sob pena de aplicação das medidas administrativas e penais cabíveis.
2. Declaro ter recebido publicação em linguagem simples, clara e precisa, do Estatuto da Fundação Compesa de Previdência e Assistência – CompesaPrev e do Regulamento do seu Plano de Benefícios nº 02-A.
3. Declaro estar ciente de que o benefício a ser concedido tomará como base as informações prestadas no presente formulário, sendo certo que, surgindo informações posteriores, **diferentes das apresentadas**, que produzam aumento de encargos ou desequilíbrios no cálculo atuarial, **as mesmas não serão consideradas para fins de concessão de benefícios, salvo se for assumida, pelo interessado, a cobertura do aumento causado nas Provisões Matemáticas, sendo que** em caso de comprovada fraude ou sonegação de informação de forma dolosa por parte do participante **(ou dependente), se fará a** aplicação imediata das sanções de natureza administrativa e penal **cabível**.
4. Autorizo descontar em minha remuneração mensal a quantia referente às contribuições destinadas à CompesaPrev de acordo com item 44 do Regulamento do Plano de Benefícios nº 02-A, e do valor da Jóia, se houver.

Local / data

Assinatura do Requerente

Recebemos a Proposta de Inscrição do Participante.

Em / / .

Nesta data, solicito a inscrição do Participante.

Em / / .

Autorizo inscrever o Participante.

Em / / .

Área Previdencial

Diretor de Benefícios

Diretor-Presidente

Para uso da COMPESA

Recebemos a cópia da Proposta de Inscrição CompesaPrev, pela qual implantaremos o devido desconto em Folha.

Em / / .

Para uso da CompesaPrev

Implantamos o Participante no sistema, após verificação do pagamento da 1ª contribuição.

Em / / .

ASSINATURA/MATRÍCULA/CARIMBO

ASSINATURA/MATRÍCULA/CARIMBO

Finalidade - É um documento a ser utilizado pelo **Setor de Benefícios**, no ato da inscrição de novos Participantes da CompesaPrev.

1.0 Dados Pessoais

O Requerente preencherá este campo informando os seguintes dados: Nome, Matrícula, Data de Nascimento, Naturalidade (Município), Sexo (marcar com um **X**), Nº do PIS/PASEP, se é uma Pessoa Politicamente Exposta. Nº do RG, Órgão Expedidor e Data de Expedição, Nº do CPF, Nº e Série da Carteira Profissional. Marcar com **X** o Estado Civil, Data de Admissão, Cargo, Especialidade, Classe Salarial/Estágio Salarial, Lotação, Nome dos Pais e Endereço Completo.

2.0 Dependentes / Beneficiários

O Requerente irá listar o nome de todos os seus dependentes conforme legislação vigente, incluindo outros dados, tais como: assinalar com um **X**, se o seu beneficiário é uma Pessoa Politicamente Exposta, o sexo, informando a data de nascimento e o grau de parentesco.

(*) - O requerente observará o que significa ser uma “Pessoa Politicamente Exposta”, conforme a Instrução Normativa da SPC nº 26, de 01/09/2008.

3.0 Tempo de Contribuição Previdenciária

O Requerente deverá relacionar todo o seu tempo de serviços prestados junto a Órgãos Públicos, o Tempo de Serviço Militar, e em outras Empresas anteriores à Compesa, com data de início e término dos serviços, bem como, as contribuições efetuadas junto ao INSS, como Autônomo.

4.0 Jóia

A jóia corresponde ao valor estipulado através de cálculos atuariais, a ser pago pelo Requerente, que venha a ingressar ou reingressar na CompesaPrev, com idade igual ou superior a 33 anos. Incidirá também quando da inclusão de novos beneficiários.

Deverão ser prestados esclarecimentos ao Requerente, dos itens 10, 12 e 12.02 do Regulamento, simulando o valor da Jóia quando couber. Em seguida, o Requerente marca com o **X**, as seguintes opções: Sim, Não e Isento de Jóia.

5.0 Documentos Necessários

O Requerente deverá **entregar cópias** dos seguintes documentos: RG, CPF, Comprovante de Residência, Certidão de Casamento, ou Declaração de União Estável, Certidão de Nascimento dos Filhos menores de 21 anos, ou inválidos. Carteira de Trabalho e Previdência Social (atual e anteriores) ou Certidão de Contagem de Tempo do INSS, que serão arquivados em pasta específica do Requerente.

6.0 Declaração /Termo de Responsabilidade

O Requerente deve datar e assinar a Declaração/Termo de Responsabilidade, confirmando que as informações apresentadas no formulário “Proposta de Inscrição” são verdadeiras e que, o mesmo assume a responsabilidade, do aumento de encargos ou do desequilíbrio no Cálculo Atuarial, decorrente das informações prestadas indevidas e posteriormente, sob pena de aplicação de medidas administrativas e penais cabíveis.

Assinaturas

- O Técnico do Setor de Benefícios, responsável pela inscrição do Participante deve datar e assinar;
- Em seguida, encaminha o formulário “Proposta de Inscrição”, ao Diretor de Benefícios e a Presidência, para **autorização**;
- Diretores datam e assinam e devolvem o setor de Benefícios;
- O Setor de Benefícios tira cópia e encaminha à Patrocinadora para implantação na folha de pagamento.

Para uso da Compesa - A Área de Pessoal da Compesa recebe a cópia do formulário Proposta de Inscrição, e no formulário original data, assina, informa o número da matrícula e põe o carimbo.

Para uso da CompesaPrev - O Técnico responsável do Setor de Benefícios aguarda o 1º desconto na folha da Patrocinadora, para implantar o Participante no Cadastro da CompesaPrev, data, assina, informa o número da matrícula e põe o carimbo. Finaliza, arquivando na pasta do Participante.