



FORMULÁRIO RECENSEAMENTAL PREVIDENCIÁRIO - PENSIONISTA -

ÍTEM 1 DADOS PESSOAIS DO PENSIONISTA	
1	NOME
2	CPF
3	IDENTIDADE
4	GÊNERO () Masculino () Feminino
5	ESTADO CÍVIL () Solteiro () Casado () Viúvo () Divorciado () Sep. Judicialmente () União Estável
6	DATA DE NASCIMENTO
7	ESCOLARIDADE () Analfabeto () Fund. Incompleto () Fund. Completo () Médio Incomp. () Médio Completo () Superior Incomp. () Sup. Completo () Pós Graduado
8	PORTADOR DE NECESSIDADE ESPECIAL () S () N
9	POSSUI DEPENDENTES () S () N

ÍTEM 2 DADOS PARA CONTATO	
10	ENDEREÇO - TIPO DE LOGRADOURO () Rua () Avenida () Rodovia () Outros Qual?
11	NOME DO LOGRADOURO
12	Nº
13	COMPLEMENTO
14	BAIRRO
15	MUNICÍPIO / CIDADE
16	ESTADO () RS () OUTRO - QUAL?
17	CEP
18	TELEFONE FIXO
19	CELULAR
20	E-MAIL

ÍTEM 3 DADOS DO INSTITUIDOR DA PENSÃO	
21	NOME DO INSTITUIDOR (CONJUGE FALECIDO)
22	MATRICULA DO INSTITUIDOR
23	CPF DO INSTITUIDOR
24	PIS/PASEP DO INSTITUIDOR
25	DATA NASCIMENTO DO INSTITUIDOR
26	TIPO DE DEPENDÊNCIA () Conjuge () Outro Qual?
27	DATA DE INGRESSO DO INSTITUIDOR NO CARGO NO MUNICÍPIO
28	NOME DO CARGO OCUPADO PELO INSTITUIDOR
29	DATA DA APOSENTADORIA DO INSTITUIDOR
30	Nº ATO DE APOSENTADORIA
31	MODALIDADE DA APOSENTADORIA
32	DATA ÓBITO DO INSTITUIDOR
ÍTEM 4 DADOS DA PENSÃO	
33	DATA INÍCIO DA PENSÃO
34	MATRICULA
35	PENSÃO DECORRENTE DE: () Óbito Ativo () Óbito Inativo por Tempo de Contribuição, Idade ou Compulsoria () Óbito Inativo Invalidez
36	TIPO DA PENSÃO () VITALICIA () TEMPORÁRIA
37	IDENTIFICADOR DE PARIDADE () SIM () NÃO
38	Nº ATO CONCESSOR DA PENSÃO
39	% DE PERCEPÇÃO DA PENSÃO

Declaro sob penas da Lei que as informações acima prestadas são as existentes nesta data e são verídicas.

Data	
ASSINATURA PENSIONISTA	