



Exclusivo PROGEP

Lançado SIE/SIAPE

____/____/____

Ass:

TERMO DE OPÇÃO POR RESTITUIÇÃO ADMINISTRATIVA DA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL

Nome:			
CPF:		Doc. Identidade:	
Cargo:		Matrícula SIAPE:	
Situação Funcional: () Ativo () Inativo () Beneficiário de Pensão () ex-servidor			
Endereço:			
Bairro:	Município:	UF:	CEP:
Telefone:		E-mail:	
Banco *:	Agência *:	Conta corrente *:	

Requerimento

Venho, pelo presente TERMO DE OPÇÃO, requerer a restituição administrativa da Contribuição para o Plano de Seguridade Social do Servidor Público Civil da União, Autarquia e Fundações, incidente sobre a parcela remuneratória do cargo em comissão ou da função de confiança, devidamente corrigida pela taxa Selic, relativa ao período de janeiro de 1999 a março de 2003.

Para este fim, declaro, sob as penas da lei:

- não ter recebido a referida restituição via administrativa ou judicial; e
- que estou ciente que a Advocacia Pública da União, Autarquias e Fundações, levará o presente Termo ao Poder Judiciário, para fins de extinção de eventual processo judicial com o mesmo objeto do presente Termo, concordando desde já com os efeitos decorrentes.

Local: _____ Data: _____

Assinatura: _____

(*) Campo obrigatório somente para os contribuintes que não mais integram o Serviço Público Federal ou que tenham assumido outro cargo público inacumulável não integrante da estrutura do Poder Executivo Federal.