



## SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIO PLANO MISTO

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFÍCIO

- PROGRAMADA TEMPORÁRIA POR \_\_\_\_\_ ANOS (no mínimo 5 anos)
- APOSENTADORIA       PROGRAMADA VITALÍCIA
- AUXÍLIO-DOENÇA       INVALIDEZ

### 2. OPÇÃO DE RECEBIMENTO DO BENEFÍCIO – NO CASO DE APOSENTADORIA PROGRAMADA:

- SEM RESGATE       COM PENSÃO POR MORTE AOS BENEFICIÁRIOS LEGAIS
- COM RESGATE DE \_\_\_\_% (ATÉ 25%)       SEM PENSÃO POR MORTE

### 3. DADOS DO PARTICIPANTE:

NOME: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA ASCAR/EMATER-RS: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA FAPERS: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO E DATA EXPEDIÇÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE/ESTADO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

### 4. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO DO BENEFÍCIO:

NOME DO BANCO: \_\_\_\_\_ Nº DO BANCO: \_\_\_\_\_

NOME DA AGÊNCIA: \_\_\_\_\_ Nº DA AGÊNCIA: \_\_\_\_\_

Nº DA CONTA CORRENTE: \_\_\_\_\_

### 5. DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA :

NOME: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_ DATA NASC.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_ DATA NASC.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_ DATA NASC.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ISENTO POR MOLÉSTIA:  NÃO       SIM (ANEXAR DOCUMENTAÇÃO)

### 6. CÓPIA DA DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO:

- ( ) CARTA CONCESSÃO BENEFÍCIO PELA PREVIDÊNCIA SOCIAL
- ( ) CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF
- ( ) RESCISÃO DE CONTRATO COM A EMPRESA (SOMENTE NOS BENEFÍCIOS DE APOSENTADORIA)

Pela presente eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado, na qualidade de participante da FAPERS, tendo cumprido as condições de elegibilidade previstas no Regulamento do Plano de Benefícios II – Plano Misto, solicito a concessão do benefício assinalado, declarando que são autênticos os documentos apresentados. Autorizo o desconto no valor do benefício de todos os valores devidos à FAPERS.

DATA: \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

#### Para uso da FAPERS:

Concedido o benefício a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Área de Seguridade

\_\_\_\_\_  
Diretoria da FAPERS