



SOLICITAÇÃO DE MANUTENÇÃO DA INSCRIÇÃO JUNTO À FAPERS – LICENÇA SEM REMUNERAÇÃO

NOME: _____

DATA NASCIMENTO: ____/____/____ SEXO: _____ ESTADO CIVIL: _____

Nº IDENTIDADE: _____ CPF: _____

MATRÍCULA ASCAR: _____ MATRÍCULA FAPERS: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____ COMPLEMENTO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____

FONE: _____ CELULAR: _____ E-MAIL _____

BANCO: _____ NOME DA AGÊNCIA: _____

Nº AGÊNCIA: _____ CONTA BANCÁRIA: _____

Pela presente eu, _____, abaixo assinado, solicito a manutenção da minha inscrição no quadro de participantes do Plano De Benefícios II – Plano Misto da FAPERS, por motivo de Licença Sem Remuneração do Patrocinador, de acordo com o art.49 do Regulamento do Plano. Autorizo a FAPERS, a debitar mensalmente, durante o período de licença, em minha conta corrente acima descrita, o valor correspondente a:

- _____ % (mesmo percentual já aplicado) do meu Salário-de-Participação (13 por ano), referente à CIP (Conta Individual Própria);
- 1,3% do meu Salário-de-Participação (13 por ano) referente à CCBR (Conta Coletiva de Benefícios de Risco);
- 1,5% do meu Salário-de-Participação (13 por ano) referente a Despesas Administrativas;

totalizando _____ % do meu Salário de Participação o qual será corrigido anualmente no mês de novembro, pelo INPC ou outro índice que vier a substituí-lo .

_____, _____ de _____ de _____
(local e data)

Assinatura Participante

Para uso da FAPERS:

Processada a solicitação de manutenção da inscrição junto à FAPERS, devido a licença sem remuneração, a partir de ____/____/____

Área de Seguridade

Diretoria da FAPERS