# FUNDO DE APOSENTADORIA E PENSÃO DO SERVIDOR – FAPS –

(DEMAIS SERVIDORES)

**PREZADO(A) SERVIDOR(A):**

**Com o objetivo de tornar o cálculo atuarial com informações e dados mais precisos, solicitamos a Vossa Senhoria o preenchimento do Formulário abaixo.**
**OBS. Informar tão somente períodos de Tempo de Contribuição que não foram averbados junto a outros órgãos e/ou utilizados na concessão de benefício previdenciário.**

**NOME DO SERVIDOR:..... ESTADO CIVIL:.....**

**DATA DE NASCIMENTO DO CÔNJUGE E/OU COMPANHEIRO(A): ...../...../..... DATA DE NASCIMENTO DO ÚLTIMO FILHO: ...../...../.....**

| TEMPO DE FILIAÇÃO PERÍODOS QUE DESEJAS AVERBAR | EMPRESA OU ATIVIDADE AUTÔNOMA | Período anterior ao ingresso no município | | |
|---|---|---|---|---|
| | | RGPS (INSS) PÚBLICO | RGPS (INSS) PRIVADO | OUTROS REGIMES (RPPS) |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| ...../...../.....A ...../...../..... | | | | |
| **As informações acima descritas possuem tão somente efeitos para fins de cálculo atuarial, NÃO gerando nenhum direito.** | Assinatura do servidor(a) | | | |
| EM CASO DE DÚVIDA, ENTRE EM CONTATO COM O SETOR DE PESSOAL | | | | |