|  |  |
| --- | --- |
|  | **REQUERIMENTO DE ABONO DE PERMANÊNCIA** |

Solicito meu Abono de Permanência nos seguintes termos da legislação:

|  |
| --- |
| **I – Tendo cumprido os requisitos para a Aposentadoria Voluntária com Proventos Integrais:****a- ( ) Artigo 40, § 1º, III, “a” e §19, da Constituição Federal:**-Se HOMEM: 60 anos de idade e 35 anos de contribuição.-Se MULHER: 55 anos de idade e 30 anos de contribuição.- Ambos cumprindo os requisitos de 10 anos de serviço público e 5 anos no cargo em que ocorrer a aposentadoria.**b- ( ) Artigo 6º da Emenda Constitucional nº 41/2003:**-Se HOMEM: 60 anos de idade e 35 anos de contribuição.-Se MULHER: 55 anos de idade e 30 anos de contribuição.- Ambos cumprindo os requisitos de 20 anos de serviço público, 10 anos de carreira e 5 anos no cargo em que ocorrer a aposentadoria.**c- ( ) Artigo 3º, da Emenda Constitucional nº 47/2005:**-Se HOMEM: 35 anos de contribuição (25 anos de serviço público) e idade mínima resultante da redução de um ano da idade necessária (60 anos) para cada ano de contribuição que exceder a 35 anos, somando ao final, 95.-Se MULHER: 30 anos de contribuição (25 anos de serviço público) e idade mínima resultante da redução de um ano da idade necessária (55 anos) para cada ano de contribuição que exceder a 30 anos, somando ao final, 85.- Ambos cumprindo os requisitos de 25 anos de serviço público, 15 anos de carreira e 5 anos no cargo em que ocorrer a aposentadoria. |
| **II- Tendo cumprido os requisitos para a Aposentadoria Voluntária com Proventos Proporcionais:****( ) Artigo 2º, *caput* e § 5º, da Emenda Constitucional nº 41/2003:****-**Se HOMEM: 53 anos de idade, 35 anos de contribuição mais período adicional de 20% sobre o tempo faltante para os 35 anos em 16/12/1998, 10 anos de serviço público, e 5 anos no cargo,-Se MULHER: 48 anos de idade, 30 anos de contribuição mais período adicional de 20% sobre o tempo faltante para os 30 anos em 16/12/1998, 10 anos de serviço público, e 5 anos no cargo, |
| Observações:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura por extenso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |