



Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguçu

E-mail: prefeitura@riobonito.pr.gov.br - www.riobonito.pr.gov.br - CNPJ 95 587 770/0001-99
Rua 7 de Setembro, 720 -Centro - 85340-000 - Rio Bonito do Iguçu-PR -Telefax (0**42) 3653-1122

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 064/2019	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO DO IGUAÇU		CNPJ: 95.587.770/0001-99	
NOME DO SERVIDOR: ADAIR GALERA		SEXO: M	MATRÍCULA: 004
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 4.282.134-9/PR	CPF: 575.239.839-87	PIS/PASEP: 121.992.038-85	
FILIAÇÃO: PAI: GENTIL GALERA MÃE: NILCE BERNARDI GALERA		DATA DE NASCIMENTO: 09/11/1966	

CARGO EFETIVO: **ASSISTENTE ADMINISTRATIVO**

ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	DATA DE ADMISSÃO: 10/01/1994	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 06/02/2012
---	-------------------------------------	--

PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:

DE 10/01/1994 A 30/06/1999 E DE 01/06/2001 A 06/02/2012

DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:

PERÍODO DE 10/01/1994 A 30/06/1999 PARA APROVEITAMENTO NO INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
PERÍODO DE 01/06/2001 A 06/02/2012 PARA APROVEITAMENTO NO INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS(*)	LICENÇAS(*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS(*)	SUSPENSÕES(*)	DISPONIBILIDADE(*)	OUTRAS(*)	
1994	356	-	-	-	-	-	-	356
1995	365	-	-	-	-	-	-	365
1996	365	-	-	-	-	-	-	365
1997	365	-	-	-	-	-	-	365
1998	365	-	-	-	-	-	-	365
1999	181	-	-	-	-	-	-	181
2001	214	-	-	-	-	-	-	214
2002	365	-	-	-	-	-	-	365
2003	365	-	-	-	-	-	-	365
2004	365	-	-	-	-	-	-	365
2005	365	-	-	-	-	-	-	365
2006	365	-	-	-	-	-	-	365
2007	365	-	-	-	-	-	-	365
2008	365	-	-	-	-	-	-	365
2009	365	-	-	-	-	-	-	365
2010	365	-	-	-	-	-	-	365
2011	365	-	-	332	-	-	-	33
2012	37	3	-	34	-	-	-	0
TOTAL (em dias)=								5529

(*) Vide períodos discriminados no verso

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 5.562 dias, correspondente a 15 anos, 1 mês e 24 dias.

CERTIFICO que a Lei nº 530/2005, de 24/05/2005, assegura aos servidores do Município de Rio Bonito do Iguçu aposentadorias voluntárias, por invalidez e compulsória, e pensão por morte, com aproveitamento de tempo de contribuição para o Regime Geral de Previdência Social ou para outro Regime Próprio de Previdência Social, na forma da contagem recíproca, conforme Lei Federal nº 6.226, de 14/07/1975, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/1980.

Lavrei a Certidão, que não contém emendas nem rasuras.

Local e data: Rio Bonito do Iguçu – PR, 18/06/2019

Visto do Dirigente do Órgão

Data 18/06/2019

Assinatura do servidor
Nome: Solange Terezinha Levandoski Bertuol
Cargo: Oficial Administrativo
Matrícula: 050

Assinatura
Nome: Moacir Marcos Dorigoni
Cargo: Secretario Municipal de Administração
Matrícula: 2297

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem à verdade.
Local e data: Rio Bonito do Iguçu/PR, em 18/06/2019.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: www.riobonito.pr.gov.br/RPPS/Certidões 2019.



Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçu

E-mail: prefeitura@riobonito.pr.gov.br - www.riobonito.pr.gov.br - CNPJ 95 587 770/0001-99
Rua 7 de Setembro, 720 -Centro - 85340-000 - Rio Bonito do Iguaçu-PR -Telefax (0**42) 3653-1122

[Versão da Certidão de Tempo de Contribuição nº 064/2019]

FREQUÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO		
Períodos	Tempo em dias	Identificação da ocorrência
DE 03/02/2011 A 03/02/2012	365	Licença sem vencimentos
DE 04/02/2012 A 06/02/2012	3	Faltas
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		

TEMPO ESPECIAL INCLUÍDO, SEM CONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO (Parágrafo único do Art. 5º):

	Período	Tempo em dias
I - Exercido na condição de pessoa com deficiência:		
a) grave	DE __/__/__ A __/__/__	
b) moderada	DE __/__/__ A __/__/__	
c) leve	DE __/__/__ A __/__/__	
II - Exercido em atividades de risco:	DE __/__/__ A __/__/__	
III - Exercido em atividades sob condições especiais que prejudiquem a saúde ou a integridade física:	DE __/__/__ A __/__/__	
	DE __/__/__ A __/__/__	

OBSERVAÇÕES:

<hr/> <p>Assinatura do servidor que lavrou a certidão Nome: Solange Terezinha Levandoski Bertuol Cargo: Oficial Administrativo Matrícula: 050</p>	<hr/> <p>Assinatura do Dirigente do Órgão Nome: Moacir Marcos Dorigoni Cargo: Secretário Munic. de Administração Matrícula: 2297</p>
---	--