



# Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçú

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

## CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		<b>Nº 065/2019</b>	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO DO IGUAÇU</b>		CNPJ: <b>95.587.770/0001-99</b>	
NOME DO SERVIDOR: <b>FRANCISCO GILMAR RODRIGUES DE OLIVEIRA</b>		SEXO: <b>M</b>	MATRÍCULA: <b>316</b>
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: <b>3.542.528-4/PR</b>	CPF: <b>512.739.509-68</b>	PIS/PASEP: <b>120.733.500-80</b>	
FILIAÇÃO: PAI: <b>ADEODATO RODRIGUES HANCH</b> MÃE: <b>IZABEL ALVES DE OLIVEIRA</b>		DATA DE NASCIMENTO: <b>17/04/1964</b>	
<b>CARGO EM COMISSÃO: ACESSOR ADMINISTRATIVO</b>			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE VIAÇÃO</b>	DATA DE ADMISSÃO: <b>04/06/1996 - 06/01/1997</b>	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: <b>20/12/1996 - 16/07/1997</b>	
<b>PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:</b> DE 04/06/1996 A 20/12/1996 E DE 06/01/1997 A 16/07/1997			
<b>DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:</b> PERÍODO DE 04/06/1996 A 20/12/1996 PARA APROVEITAMENTO NO RPPS DO MUNICÍPIO DE FOZ DO JORDÃO PERÍODO DE 06/01/1997 A 16/07/1997 PARA APROVEITAMENTO NO RPPS DO MUNICÍPIO DE FOZ DO JORDÃO			

### FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS(*)	LICENÇAS(*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS(*)	SUSPENSÕES(*)	DISPONIBILIDADE(*)	OUTRAS(*)	
1996	200	-	-	-	-	-	-	200
1997	192	-	-	-	-	-	-	192
<b>TOTAL (em dias)=</b>								<b>392</b>

(\*) 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 392 dias, correspondente a 1 ano e 27 dias.

**CERTIFICO** que a Lei nº 530/2005, de 24/05/2005, assegura aos servidores do Município de Rio Bonito do Iguaçú 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.

<b>Lavrei a Certidão, que não contém emendas nem rasuras.</b> Local e data: Rio Bonito do Iguaçú – PR, 17/09/2019	<b>Visto do Dirigente do Órgão</b> Data 17/09/2019
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 Iguaçú/PR, em 17/09/2019.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: [www.riobonito.pr.gov.br/RPPS/Certidões](http://www.riobonito.pr.gov.br/RPPS/Certidões) 2019.



# Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçú

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

[VersodaCertidãodeTempodeContribuiçãoº 065/2019]

FREQUÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO		
Períodos	Tempo em dias	Identificação da ocorrência
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		
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:

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