



Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçú

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 Iguaçú-PR - Telefax (0**42) 3653-1122

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 058/2018	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO DO IGUAÇU		CNPJ: 95.587.770/0001-99	
NOME DO SERVIDOR: SALETE REBONATO PANASOLO		SEXO: F	MATRÍCULA: 1036
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 5.268.753-5/PR	CPF: 619.983.389-91	PIS/PASEP: 20983710745	
FILIAÇÃO: PAI: JOÃO FRANCISCO REBONATO MÃE: LEONILDA GUANDALIN REBONATO		DATA DE NASCIMENTO: 30/10/1958	
CARGO EFETIVO: ZELADORA			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		DATA DE ADMISSÃO: 03/11/2003	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 06/11/2018
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 03/11/2003 A 06/11/2018			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 03/11/2003 A 06/11/2018 PARA APROVEITAMENTO NO INSTITUTO DE PREVIDENCIA SOCIAL - INSS			

FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS(*)	LICENÇAS(*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS(*)	SUSPENSÕES(*)	DISPONIBILIDADE(*)	OUTRAS(*)	
2003	59	-	-	-	-	-	-	59
2004	365	-	-	-	-	-	-	365
2005	365	-	-	-	-	-	-	365
2006	365	-	-	-	-	-	-	365
2007	365	-	-	-	-	-	-	365
2008	365	-	-	-	-	-	-	365
2009	365	-	-	-	-	-	-	365
2010	365	-	-	85	-	-	-	280
2011	365	-	-	365	-	-	-	0
2012	365	-	-	365	-	-	-	0
2013	365	-	-	-	-	-	-	365
2014	365	-	-	-	-	-	-	365
2015	365	-	-	-	-	-	-	365
2016	365	-	-	-	-	-	-	365
2017	365	-	-	294	-	-	-	71
2018	310	-	-	72	-	-	-	238
TOTAL (em dias)=								4298

(*) 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 4.298 dias, correspondente a 11 anos, 9 meses e 13 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.

Lavrei a Certidão, que não contém emendas nem rasuras.	Visto do Dirigente do Órgão
Local e data: Rio Bonito do Iguaçú – PR, 19/11/2018	Data 19/11/2018
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 DORPPS

HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem à verdade. Local e data:	Assinatura e carimbo do Dirigente da UG
--	--

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: www.riobonito.pr.gov.br/RPPS/Certidões 2018.



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

[VersodaCertidãodeTempodeContribuiçãoº 058/2018]

FREQUÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO		
Períodos	Tempo em dias	Identificação da ocorrência
DE 08/10/2010 A 08/10/2011	365	Licença sem vencimentos
DE 09/10/2011 A 31/12/2012	448	Licença sem vencimentos (Mandato Eletivo)
DE 13/03/2017 A 13/03/2018	365	Licença sem vencimentos
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</p> <p>Cargo: Oficial Administrativo</p> <p>Matrícula: 050</p>	<p>Assinatura do Dirigente do Órgão</p> <p>Nome: Moacir Marcos Dorigoni</p> <p>Cargo: Secretário Munic. de Administração</p> <p>Matrícula: 2297</p>
--	---