



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

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 060/2019	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO DO IGUAÇU		CNPJ: 95.587.770/0001-99	
NOME DO SERVIDOR: CONEGUNDA TOCZEK		SEXO: F	MATRÍCULA: 059
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 5.192.382-0/PR	CPF: 913.434.459-49	PIS/PASEP: 17053821216	
FILIAÇÃO: PAI: MARIO JOSE SCHARPIESKI TOCZEK MÃE: DORALINA FERNANDES TOCZEK		DATA DE NASCIMENTO: 29/05/1968	
CARGO EFETIVO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO		DATA DE ADMISSÃO: 01/02/1994	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 21/01/2004

PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:

DE 01/02/1994 A 30/06/1999 E 01/06/2001 A 21/01/2004

DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:

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

PERÍODO DE 01/06/2001 A 21/01/2004 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	334	-	-	-	-	-	-	334
1995	365	-	-	-	-	-	-	365
1996	365	-	-	-	-	-	-	365
1997	365	-	-	-	-	-	-	365
1998	365	-	-	-	-	-	-	365
1999	181	-	-	-	-	-	-	181
2000	-	-	-	-	-	-	-	0
2001	214	-	-	-	-	-	-	214
2002	365	-	-	-	-	-	-	365
2003	365	-	-	-	-	-	-	365
2004	21	-	-	-	-	-	-	21
TOTAL (em dias)=								2940

(*) 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 2.940 dias, correspondente a 8 anos, 00 meses e 20 dias.

CERTIFICO que a Lei nº 530/2005, de 24/05/2005, assegura aos servidores do Município de Rio Bonito do Iguaçu 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 Iguaçu – PR, 26/02/2019	Data 26/02/2019
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 DORPPS

HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem à verdade.

Local e data: Rio Bonito do Iguaçu/PR, em 26/02/2019.

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

[VersodaCertidãodeTempodeContribuiçãoº 060/2019]

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