



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 062/2019	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO DO IGUAÇU		CNPJ: 95.587.770/0001-99	
NOME DO SERVIDOR: IVO DARCI LEICHTWEIS		SEXO: M	MATRÍCULA: 564
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 3.050.493-3/PR	CPF: 283.511.009-78	PIS/PASEP: 17005192840	
FILIAÇÃO: PAI: JOAO BALDUINO LEICHTWEIS MÃE: ROSALIA LEICHTWEIS		DATA DE NASCIMENTO: 04/10/1957	

CARGO EFETIVO: PROFESSOR

ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DE
EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES

DATA DE ADMISSÃO:
11/02/1999

DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:
1º/04/2019

PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:

DE 11/02/1999 A 30/06/1999 E DE 01/06/2001 A 01/04/2019

DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:

PERÍODO DE 11/02/1999 A 30/06/1999 PARA APROVEITAMENTO NO INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

PERÍODO DE 01/06/2001 A 01/04/2019 PARA APROVEITAMENTO NO INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS(*)	LICENÇAS(*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS(*)	SUSPENSÕES(*)	DISPONIBILIDADE(*)	OUTRAS(*)	
1999	140	-	-	-	-	-	-	140
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	-	-	-	-	-	-	365
2012	365	-	-	-	-	-	-	365
2013	365	-	-	-	-	-	-	365
2014	365	-	-	-	-	-	-	365
2015	365	-	-	-	-	-	-	365
2016	365	-	-	-	-	-	-	365
2017	365	-	-	-	-	-	-	365
2018	365	-	-	-	-	-	-	365
2019	90	-	-	-	-	-	-	90
TOTAL (em dias)=								6649

(*) 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 6.649 dias, correspondente a 18 anos, 2 meses e 19 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.

Local e data: Rio Bonito do Iguaçu – PR, 10/04/2019

Visto do Dirigente do Órgão

Data 10/04/2019

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

Assinatura
Nome: Moacir Marcos Dorigoni
Cargo: Secretário 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 Iguaçu/PR, em 10/04/2019.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG



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

[VersodaCertidãodeTempodeContribuição nº 062/2019]

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 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>
---	--