

Órgão/Entidade atual (cessionário ou de exercício/lotação)		
Cargo em Comissão, Função de Confiança/Comissionada ou Outro		Data de Exercício (CC/FC/Outro)
Órgão de origem (patrocinador)		Cargo efetivo
Nome completo (sem abreviações)		CPF
Telefones (DDD) Residencial	(DDD) Comercial	(DDD) Celular
Email's (institucional e pessoal)		

SOLICITO que os descontos das contribuições à Funpresp-Jud sejam também realizados pelo Órgão/Entidade atual, considerando que o meu afastamento será **com ônus** para o Órgão de origem (patrocinador), tendo em vista a minha opção pelo recebimento do **valor parcial** do Cargo/Função/Outro no Órgão/Entidade atual (art. 14, § 3º, da Lei 12.612/2012).

SOLICITO, ainda, que a vigência dos descontos (efeito financeiro) das contribuições ocorra **a partir da data** do:

exercício no atual Cargo/Função/Outro, considerando que meu pedido foi protocolado **até o último dia útil do mês subsequente** à data de exercício no atual Cargo/Função/Outro.

1º dia do respectivo mês ou, caso já tenha ocorrido o fechamento da folha de pagamento do mês, do **1º dia do mês subsequente**, em referência à data de protocolo do presente formulário.

DECLARO que, no Órgão de origem (patrocinador), o meu percentual de contribuição **normal (patrocinada)** é de _____ %.

_____, ____/____/____. _____
Local e data Assinatura do(a) participante

Participante: encaminhar/entregar o presente formulário à área de pessoal do **órgão/entidade atual**

Para uso do Responsável da Área de Pessoal do Órgão/Entidade atual ou da Funpresp-Jud:

_____, ____/____/____. _____
Local e data do protocolo Carimbo e assinatura do(a) responsável

Destino do formulário: A via original protocolada deve ser arquivada na pasta funcional; uma cópia deve ser entregue ao(à) participante e outra ser enviada à Funpresp-Jud, via portal do patrocinador ou, no **caso de Órgão/entidade não patrocinador do Plano JusMP-Prev⁽¹⁾**, via email arquivos@funprespjud.com.br.

Forma do recolhimento⁽¹⁾: Realizar o repasse das contribuições via depósito identificado, transferência bancária, Documento de Ordem de Crédito (DOC), Transferência Eletrônica Disponível (TED) ou Ordem Bancária (OB), em nome da Funpresp-Jud, conforme os dados abaixo:

Entidade:	CNPJ:	Banco:	Agência:	Conta Corrente
Funpresp-Jud	18.465.825/0001-47	Banco do Brasil (001)	4200-5	6458-0

Comunicação à Funpresp-Jud⁽¹⁾: Encaminhar, antes do repasse das contribuições, email para arquivos@funprespjud.com.br, contendo:

Mês de pagamento	Competência (inclusive 13º)	CPF	Nome	Base de Contribuição	Remuneração de Participação	Percentual escolhido	Tipo de Contribuição*	Contribuição Servidor	Contribuição Patrocinador
------------------	-----------------------------	-----	------	----------------------	-----------------------------	----------------------	-----------------------	-----------------------	---------------------------

*Tipos de contribuição: Normal (participante e patrocinador).