

Governo do Município de Damianópolis Goiás



Administração : 2021-2024

LEI Nº 196/2023 DE 23 DE NOVEMBRO DE 2023.

INSTITUI O RECADASTRAMENTO ANUAL E PROVA DE VIDA DOS SERVIDORES PÚBLICOS APOSENTADOS E PENSIONISTAS DO FUNDO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE DAMIÂNÓPOLIS E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

A **PREFEITA MUNICIPAL DE DAMIÂNÓPOLIS**, Estado de Goiás, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas, faz saber que a Câmara Municipal de Vereadores aprovou e ela sanciona a seguinte Lei:

Art. 1º - Fica instituído o cadastramento anual e prova de vida de servidores públicos aposentados e pensionistas do Regime Próprio de Previdência Social do Município de Damianópolis.

Art. 2º - O cadastramento e a prova de vida dos servidores aposentados e pensionistas possuem caráter obrigatório, serão realizados na forma estabelecida nesta Lei, podendo ser regulamentados por ato do Chefe do Poder Executivo.

Art. 3º - O cadastramento e a prova de vida dos servidores aposentados e pensionistas serão coordenados pelo Fundo de Previdência Social dos Servidores do Município de Damianópolis – FUNDOPREV.

Art. 4º - O cadastramento e a prova de vida deverão ser realizados anualmente no mês do respectivo aniversário dos servidores aposentados e pensionistas, e poderá ser utilizada a ferramenta eletrônica para efetivação destes atos.

Parágrafo único. O cadastramento e a prova de vida serão realizados na sede do Fundo Municipal de Previdência de Damianópolis, ou outro local que vier a ser determinado por ato do Chefe do Poder Executivo, podendo, também, serem realizados de forma *on-line* ou *in loco*, conforme previsto nesta Lei.

Art. 5º - O servidor aposentado e o pensionista a ser cadastrado que se encontrar incapacitado para comparecer ou se locomover até o local do cadastramento, poderá ser representado por procurador legal junto ao local do cadastramento ou, caso queira, poderá enviar os documentos necessários para o cadastramento por meio de endereço eletrônico disponibilizado pelo FUNDOPREV.

Art. 6º - O servidor aposentado e o pensionista a realizar a prova de vida que se encontrar incapacitado para comparecer ou se locomover até ao local da prova de vida, poderá realizá-la de forma *on-line*, nas formas disponibilizadas pelo FUNDOPREV.

Governo do Município de Damianópolis Goiás



Administração : 2021-2024

Art. 7º - Na impossibilidade de realização do recadastramento e/ou prova de vida presencialmente ou de forma *on-line*, em razão de dificuldade de locomoção em decorrência de doença grave ou incapacitante, comprovadas por laudo médico, os aposentados e pensionistas poderão requerer a visita domiciliar de servidor do FUNDOPREV para realização *in loco* dos respectivos atos.

§ 1º - Para agendamento de visita *in loco*, o representante do aposentado ou do pensionista deverá informar o endereço completo de onde se encontra a pessoa a ser recadastrada, com ponto de referência.

§ 2º - A visita *in loco* é medida excepcional e somente será realizada diante de comprovada impossibilidade do aposentado ou pensionista em realizar o recadastramento e prova de vida de forma presencial ou *on-line*.

Art. 8º - O aposentado ou pensionista impedido de realizar o recadastramento e a prova de vida devido a cumprimento de pena de reclusão deve encaminhar ao FUNDOPREV a documentação prevista no Anexo I desta Lei acompanhada de atestado ou declaração de permanência carcerária em papel timbrado, expedido pela instituição carcerária.

Art. 9º - O responsável pelo aposentado ou pensionista que se encontra internado em unidade hospitalar deverá apresentar ao FUNDOPREV laudo do médico atestando a internação do paciente naquela data.

Parágrafo único. Nesses casos o prazo para realização do recadastramento e da prova de vida será postergada para 10 (dez) dias após o recebimento da alta do beneficiário.

Art. 10 - Os servidores aposentados e pensionistas que não realizarem o recadastramento e a prova de vida no prazo estabelecido nesta Lei serão notificados por meio de correspondência, com aviso de recebimento, ou por meio eletrônico de comunicação, para que no prazo de 30 (trinta) dias realizem o recadastramento e a prova de vida, sob pena de suspensão do pagamento do seu benefício, salvo em caso de ausência justificada.

§ 1º - Na hipótese prevista no *caput*, o restabelecimento do pagamento dependerá do comparecimento presencial ou *on-line* do servidor aposentado e pensionista para a realização do recadastramento e da prova de vida.

§ 2º - O restabelecimento do pagamento dar-se-á na folha de pagamento imediatamente posterior a do mês em que ocorrer o recadastramento e a prova de vida, assim como deverá ser incluso nesta folha o pagamento da diferença suspensa.

§ 3º - Após seis meses de suspensão, será cancelado o pagamento dos proventos de aposentadoria e pensões, por não realização do recadastramento e da prova de vida, observando o direito da ampla defesa e do contraditório.

Art. 11 - A documentação necessária para o recadastramento é aquela prevista no Anexo I desta Lei.

Governo do Município de Damianópolis Goiás



Administração : 2021-2024

Art. 12 - Os tutores, guardiões e curadores dos aposentados e pensionistas deverão apresentar, além da documentação do aposentado ou pensionista indicada no Anexo I, os seguintes documentos:

I - termo de tutela, termo de guarda ou curatela;

II - documento de identidade oficial do representante legal.

Art. 13 - O aposentado incapaz ou pensionista menor ou incapaz deverá realizar o recadastramento e a prova de vida acompanhado pelo representante legal.

Parágrafo único. O pensionista menor também pode realizar o recadastramento e a prova de vida acompanhado de representante do Conselho Tutelar ou do Ministério Público.

Art. 14 - O pensionista que tenha dependente legal menor de 18 anos que recebe pensão do mesmo servidor falecido, no momento da apresentação de sua própria documentação deverá apresentar a documentação relativa ao menor pelo qual é responsável.

Art. 15 - No Anexo II desta Lei contém o formulário para ser preenchido quando da realização do recadastramento e da prova de vida, após o preenchimento o mesmo deve ser devidamente arquivado.

Art. 16 - Os servidores aposentados e pensionistas são legalmente responsáveis pela veracidade das informações que prestarem.

Art. 17 - Ao final da realização do recadastramento e prova de vida o aposentado ou pensionista receberá do atendente do FUNDOPREV o comprovante de realização atos ali praticados.

Art. 18 - O recadastramento e a prova de vida devem ser amplamente divulgados aos aposentados e pensionistas, devendo o FUNDOPREV garantir que todos sejam devidamente informados dos atos e das consequências da não realização dos procedimentos previstos nesta Lei.

Art. 19 - Fica o Chefe do Poder Executivo autorizado a expedir os atos normativos complementares necessários à plena execução do recadastramento e prova de vida de que trata esta Lei.

Art. 20 - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Damianópolis, Goiás, 23 de novembro de 2023.

Andreia Lins Depollo
Prefeita Municipal

ANEXO I

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA O RECADASTRAMENTO DOS SERVIDORES APOSENTADOS E PENSIONISTAS

Documentos dos Aposentados
Obrigatórios:
1. Documento de identificação com foto (Carteira de Identidade ou Carteira de Habilitação ou Carteira Profissional com validade em todo o território nacional e emitida por órgão de regulamentação profissional);
2. CPF;
3. Comprovante de residência atualizado nos últimos três meses (conta de água, luz ou telefone), ou na falta deste, declaração de residência;
4. PASEP/PIS/NIT.
Facultativos:
1. Título de eleitor;
2. Ato de concessão e publicação da aposentadoria;
3. CPF e Certidão de nascimento dos dependentes;
4. Certidão de casamento.

Documentos dos Pensionistas
Obrigatórios:
1. Documento de identificação com foto (Carteira de identidade ou Carteira de Habilitação ou Carteira Profissional com validade em todo o território nacional e emitida por órgão de regulamentação profissional);
2. CPF;
3. Comprovante de residência atualizado nos últimos três meses (conta de água, luz ou telefone), ou na falta deste, declaração de residência;
Facultativos:
1. Certidão de casamento e/ou nascimento;
2. Certidão de óbito do instituidor da pensão; e
3. Número do CPF do instituidor da pensão.

Documentos dos Dependentes
Obrigatórios:
1. Documento de identificação com foto (se houver), ou Certidão de Nascimento;
2. CPF.
Facultativos:
1. Laudo médico atestando incapacidade definitiva, no caso de maior inválido;
2. Termo de Curatela ou Interdição, no caso de inválido.

Governo do Município de Damianópolis Goiás



Administração : 2021-2024

ANEXO II

FORMULÁRIO PARA RECADASTRAMENTO E PROVA DE VIDA

IDENTIFICAÇÃO DO SEGURADO				() APOSENTADO () PENSIONISTA	
NOME COMPLETO				DATA DE NASCIMENTO	
CPF	NIT/PIS/PASEP	DATA DA EMISSÃO		SEXO	
PAI		MAE			
IDENTIDADE		EMISSOR		UF	DATA DA EMISSÃO
COR	ESTADO CIVIL		GRAU DE INSTRUÇÃO		
NACIONALIDADE		NATURALIDADE			
TÍTULO DE ELEITOR		ZONA		SEÇÃO	
ENDEREÇO					
NUMERO	COMPLEMENTO			BAIRRO	
CIDADE		CEP		TELEFONE ()	
E-MAIL				CELULAR ()	
DADOS BANCARIOS					
BANCO		AGÊNCIA		CONTA	
REPRESENTANTE LEGAL (SE HOVER)					
NOME COMPLETO				DATA DE NASCIMENTO	
CPF	NIT/PIS/PASEP	DATA DA EMISSÃO		SEXO	
PAI		MAE			
IDENTIDADE		EMISSOR		UF	DATA DA EMISSÃO
COR	ESTADO CIVIL		GRAU DE INSTRUÇÃO		
NACIONALIDADE		NATURALIDADE			
TÍTULO DE ELEITOR		ZONA		SEÇÃO	
ENDEREÇO					
NUMERO	COMPLEMENTO			BAIRRO	
CIDADE		CEP		TELEFONE ()	
E-MAIL				CELULAR	

Governo do Município de Damianópolis Goiás



Administração : 2021-2024

	()
DEPENDENTES (SE HOUVER)	
() ESPOSO(A) - () COMPANHEIRO(A)	CPF
() FILHO(A) - () TUTELADO(A)	CPF
() FILHO(A) - () TUTELADO(A)	CPF
() FILHO(A) - () TUTELADO(A)	CPF
() FILHO(A) - () TUTELADO(A)	CPF
() FILHO(A) - () TUTELADO(A)	CPF
OBSERVAÇÃO	

O Aposentado/Pensionista/Representante Legal, declara, sob as penas da Lei que os dados informados neste formulário correspondem à expressão da verdade.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura do Aposentado, Pensionista
ou Representante Legal

Assinatura do Gestor do RPPS

-----DESTACAR-----

Comprovante de Recadastramento e Prova de Vida de Aposentado e Pensionista

Local: _____ Data: ____/____/____

Nome do Aposentado ou Pensionista:

Assinatura do Gestor do RPPS