RS PREV

FUNDAÇÃO DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR DO SERVIDOR PÚBLICO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE SALÁRIO DE PARTICIPAÇÃO
PARTICIPANTE INDIVIDUAL

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE	
Nome completo:	CPF:
Órgão de lotação:	Identificação Funcional:
Patrocinador: ☐ Executivo ☐ Legislativo ☐ *Outro:_____ *Autarquia, Fundação, Empresa Pública, etc	

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE SALÁRIO DE PARTICIPAÇÃO

Solicito a alteração de meu Salário de Participação de participante individual, sobre o qual incide a alíquota de contribuição, e autorizo o desconto pelo Patrocinador, em folha de pagamento, do valor equivalente à nova contribuição, correspondente ao percentual de contribuição atual incidente sobre o Salário de Participação descrito abaixo:

R$_____ (_____)

Valor (R$) Valor por extenso

DECLARAÇÕES

Estou ciente de que uma vez ao ano é possível pedir a alteração do Salário de Participação, conforme o disposto no regulamento do plano de previdência complementar.

Estou ciente de que o Salário de Participação é limitado ao valor da minha Remuneração, nos termos do regulamento do plano, e que o Plano de Custeio poderá especificar o valor da contribuição mínima para o Plano RS-Municípios, podendo ser alterado automaticamente.

Estou ciente de que, no caso de alteração de categoria de Participante, o Salário de Participação seguirá as regras específicas da respectiva categoria.

Estou ciente de que a escolha do Salário de Participação especificado acima produzirá efeitos a partir do registro deste requerimento no sistema de processamento da folha de pagamento.

Reconheço que a utilização dos sistemas disponibilizados pela RS-Prev na área de acesso exclusivo ao participante no website www.rsprev.com.br ou no correspondente aplicativo, mediante a inserção de senha pessoal, caracteriza como autênticos os requerimentos encaminhados à RS-Prev através da citada área exclusiva.

_____ _____

Local e Data Assinatura do Participante