

PAPEL TIMBRADO DO ÓRGÃO DE ORIGEM DO SERVIDOR

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que eu _____,
ocupante do cargo _____, matrícula nº _____, servidor
deste (a) _____ estou ciente do teor dos artigos 19 e 20 da
Lei nº 3189/99, alterados pela Lei nº 5260/08, bem como do Decreto Estadual nº
41.865/09.

Declaro, ainda, opção:

- Pelo recolhimento da contribuição previdenciária durante o afastamento sem remuneração, no percentual de 33% (trinta e três por cento), que deverá ser realizado junto ao RIOPREVIDENCIA, com a apresentação da publicação do afastamento sem remuneração no Diário Oficial, contracheque, identidade, CPF e comprovante de residência, estando ciente de que o não recolhimento no prazo acarretará atualização monetária e acréscimo de juros de mora.
- Pelo não recolhimento da contribuição previdenciária durante o afastamento sem remuneração, estando ciente de que o não recolhimento por prazo superior a 12 (doze) meses importará a suspensão do exercício dos direitos previdenciários até a total regularização da situação.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

Assinatura e Matrícula do servidor

PARTE INTEGRANTE DO PROCESSO DE AFASTAMENTO