DOC 5B

SENADO FEDERAL

Secretaria de Gestão de Pessoas
Coordenação de Benefícios Previdenciários
Serviço de Seguridade Parlamentar

TERMO DE OPÇÃO PREVIDENCIÁRIA PARLAMENTAR

Nome parlamentar: _____, nome civil: _____, CPF nº _____, no exercício do mandato de Senador(a) da República, requeiro a V. S.ª a filiação ao regime previdenciário que assinalo a seguir *(gentileza atentar para as observações numeradas abaixo)*:

☐ PSSC [1] – Plano de Seguridade Social dos Congressistas.

☐ RGPS [2] – Regime Geral de Previdência Social.

☐ RPPS [3] – Regime Próprio de Previdência Social.

[1] Apenas para parlamentares que, antes de 13/11/2019 (data de entrada em vigor da Emenda Constitucional nº 103, de 2019), já tenham sido contribuintes do PSSC e desejam se reinscrever no plano.

[2] A única opção possível para parlamentares que nunca foram filiados ao Plano dos Congressistas (PSSC) e não são servidores públicos efetivos é vincular-se ao RGPS, contribuindo para o INSS.

[3] Esta opção destina-se somente ao parlamentar ocupante de cargo efetivo da Administração Pública já filiado a regime próprio de previdência no ente de origem. Nesse caso, é obrigatório o preenchimento imediato e conjunto do Formulário de Informações Previdenciárias, que pode ser obtido junto ao Serviço de Seguridade Parlamentar.

Brasília, em _____ de _____ de 202___.

_____

(assinatura)