



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Prefeitura Municipal de Arroio dos Ratos

Secretaria Municipal de Administração, Cultura, Desporto e Turismo

Autorização para Desconto em Folha de Pagamento do FAPS

Eu, _____,
matrícula _____, cargo _____,
abaixo assinado, AUTORIZO a descontar mensalmente e por tempo indeterminado, dos meus vencimentos, a título de contribuição para o Fundo de Aposentadoria e Pensão dos Servidores Públicos do Município de Arroio dos Ratos – RS, as seguintes parcelas de natureza remuneratória, para que sejam incluídas na remuneração de contribuição, conforme artigo 20, §1º da Lei Complementar Municipal nº 02/2020:

Adicional de Insalubridade;

Adicional de Periculosidade;

Adicionais ou Gratificações pelo desempenho de atividades especiais;

Valores pagos em razão de convocação para Regime Suplementar de Trabalho;

Funções de Confiança;

Vencimento de cargo em comissão, quando ocupado por servidor segurado do Regime Próprio de Previdência Social dos Servidores Públicos Efetivos do Município, titular de cargo efetivo;

Promoção por Titulação.

Descrever o(s) evento(s) autorizado(s) para o desconto do FAPS.

Assim, firmo a presente autorização para que produza seus efeitos legais.

Arroio dos Ratos – RS, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Servidor