



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAPÁ  
GABINETE DA PRESIDÊNCIA

## ANEXO I

### TERMO DE ADESÃO PROGRAMA DE APOSENTADORIA INCENTIVADA - PAI

AO EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAPÁ

NOME DO SERVIDOR:

CARGO:

MATRÍCULA:

LOTAÇÃO:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

Eu, acima identificado (a), manifesto, sob as penas da Lei, minha ADESÃO AO PROGRAMA DE APOSENTADORIA INCENTIVADA – PAI, e, de consequência, requeiro a concessão da aposentadoria, de maneira irreversível, conforme declaração de opção anexa, estando ciente dos efeitos do presente ato e de que o pagamento das indenizações somente terá início após o deferimento do pedido, no mês subsequente ao meu ingresso na folha de pagamento da Amapá Previdência – AMPREV, nos termos dos arts. 3º e 6º da Lei Estadual nº 2.372/2018 e da Resolução nº 1385/2020-TJAP.

Autorizo o desconto dos encargos relativos ao plano de saúde, e que sejam de minha responsabilidade, sobre a indenização prevista no inciso I do art. 4º da Lei Estadual nº 2.372/2018 e da Resolução nº 1385/2020-TJAP, e, após o término da execução do PAI, caso permaneça como beneficiário do Plano de Saúde, autorizo o desconto integral dos encargos em meus proventos de aposentadoria, nos termos do § 4º do art. 4º da Lei e da Resolução citadas.

Macapá/AP, \_\_\_\_ de agosto de 2020.

---

**REQUERENTE**



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAPÁ  
GABINETE DA PRESIDÊNCIA

## **ANEXO II**

### **TERMO DE ADESÃO PROGRAMA DE APOSENTADORIA INCENTIVADA - PAI**

AO EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAPÁ

NOME DO MAGISTRADO:

CARGO:

MATRÍCULA:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

Eu, acima identificado (a), manifesto, sob as penas da Lei, minha ADESÃO AO PROGRAMA DE APOSENTADORIA INCENTIVADA – PAI, e, de consequência, requeiro a concessão da aposentadoria, de maneira irreversível, conforme declaração de opção anexa, estando ciente dos efeitos do presente ato e de que o pagamento das indenizações somente terá início após o deferimento do pedido, no mês subsequente ao da publicação do ato de concessão da aposentadoria, nos termos dos arts. 3º e 6º da Lei Estadual nº 2.372/2018 e da Resolução nº 1385/2020-TJAP.

Autorizo o desconto dos encargos relativos ao plano de saúde, e que sejam de minha responsabilidade, sobre a indenização prevista no inciso I do art. 4º da Lei Estadual nº 2.372/2018 e da Resolução nº 1385/2020-TJAP, e, após o término da execução do PAI, caso permaneça como beneficiário do Plano de Saúde, autorizo o desconto integral dos encargos em meus proventos de aposentadoria, nos termos do § 4º do art. 4º da Lei e da Resolução citadas.

Macapá/AP, \_\_\_\_ de agosto de 2020.

---

**REQUERENTE**



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAPÁ  
GABINETE DA PRESIDÊNCIA

### ANEXO III

### DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro(a), portador(a) do RG \_\_\_\_\_, servidor(a) do Tribunal de Justiça do Estado do Amapá, atualmente no cargo de \_\_\_\_\_, matrícula nº\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_, para fins de instruir o processo de Aposentadoria, venho pelo instrumento presente **DECLARAR** que:

1. Não acumulo Cargo, Função ou Emprego Público.
2. Não recebo outra aposentadoria.
3. Declaro que conheço as condições do PROGRAMA DE APOSENTADORIA INCENTIVADA – PAI e que aceito me submeter às regras, por ocasião do pedido de adesão.

**O REFERIDO É VERDADE.**

Macapá/AP, \_\_\_\_ de agosto de 2020.

---

**Declarante**



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAPÁ  
GABINETE DA PRESIDÊNCIA

## ANEXO IV

### DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro(a), portador(a) do RG \_\_\_\_\_, servidor(a) do Tribunal de Justiça do Estado do Amapá, atualmente no cargo de \_\_\_\_\_, matrícula nº\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_,

para fins de instruir o processo de Aposentadoria, venho pelo instrumento presente formalizar minha decisão optando pela seguinte Regra de Aposentadoria:

\_\_\_\_\_, conforme Lei \_\_\_\_\_.

Macapá/AP, \_\_\_\_ de agosto de 2020.

\_\_\_\_\_  
**Declarante**