



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, 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 1455/2021-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 2021.

REQUERENTE



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

ANEXO III

DECLARAÇÃO

Eu, _____, brasileiro, portador do RG _____, servidor do Tribunal de Justiça do Estado do Amapá, atualmente no cargo de _____, matrícula nº _____, residente e domiciliado 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 2021.

Declarante



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

ANEXO IV

DECLARAÇÃO

Eu, _____, brasileiro, portador do RG _____, servidor do Tribunal de Justiça do Estado do Amapá, atualmente no cargo de _____, matrícula nº _____, residente e domiciliado 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 2021.

Declarante



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, 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 1455/2021-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 2021.

REQUERENTE



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

ANEXO III

DECLARAÇÃO

Eu, _____, brasileira, portadora do RG _____, servidora do Tribunal de Justiça do Estado do Amapá, atualmente no cargo de _____, matrícula nº _____, residente e domiciliada 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.

○ REFERIDO É VERDADE.

Macapá/AP, ____ de agosto de 2021.

Declarante



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

ANEXO IV

DECLARAÇÃO

Eu, _____, brasileira, portadora do RG _____, servidora do Tribunal de Justiça do Estado do Amapá, atualmente no cargo de _____, matrícula nº _____, residente e domiciliada 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 2021.

Declarante