Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Miguel Pereira

DECRETO Nº 4.400, DE 16 DE JULHO DE 2014

Dispõe sobre o Recadastramento de Servidores Públicos Efetivos (Ativos/Cedidos para outros Órgãos), Empregados Públicos, Servidores Municipais, Estaduais ou Federais cedidos para o Município de Miguel Pereira e dá outras providências.

O Prefeito Municipal de Miguel Pereira usando das atribuições que lhe confere a legislação em vigor e,

CONSIDERANDO a necessidade de se manter atualizados os dados cadastrais de cada servidor, inclusive em atendimento ao disposto no artigo 37, inciso XVI, alíneas "a", "b" e "c", da Constituição Federal, que trata da acumulação de cargo, emprego ou função pública na esfera pública.

DECRETA:

Art. 1° - Ficam convocados os servidores efetivos (ativos/cedidos para outros órgãos), Empregados Públicos, Servidores Municipais, Estaduais ou Federais, de outros Órgãos, cedidos para o Município de Miguel Pereira, a se recadastrarem, conforme calendário discriminado:

– Mês de Agosto – Os Servidores da Secretaria Municipal de Saúde (inclusive servidores cedidos para outros órgãos e de outros órgãos para o Município de Miguel Pereira);

– Mês de Setembro – Os Servidores da Secretaria Municipal de Educação, Esporte e Recreação (inclusive servidores cedidos para outros órgãos e de outros órgãos para o Município de Miguel Pereira);

– Mês de Outubro – Os Servidores da Secretaria Municipal de Obras, Serviços Públicos, Planejamento e Indústria (inclusive servidores cedidos para outros órgãos e de outros órgãos para o Município de Miguel Pereira);

– Mês de Novembro – Os Servidores do Gabinete do Prefeito, Procuradoria Geral do Município, Controladoria Geral do Município, Ouvidoria Municipal, Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos, Secretaria Municipal de Fazenda e Finanças, Secretaria Municipal de Agropecuária e Pesca, Secretaria Municipal de Turismo, Cultura, Comércio e Serviços, Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, Trabalho, Lazer e Cidadania, Secretaria Municipal de Transportes Urbanos e Segurança Pública e Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Defesa Civil;

§1° - Os servidores deverão devolver os anexos em suas respectivas Secretarias, as quais repassarão de imediato para a Divisão de Pessoal e Recursos Humanos / Seção de Documentação.

§2° - Os anexos IV e V, serão preenchidos, apenas pelos servidores que se enquadrarem nas situações neles previstas.

§3° - O Recadastramento de que trata o artigo 1°, será realizado a cada 02 (dois) anos.

Art. 2° - Não serão aceitas procurações, sendo obrigatória a presença dos Servidores discriminados no artigo 1°, excetuando-se o previsto no artigo 3° e seus parágrafos, deste Decreto.

Art. 3° - No caso de servidores efetivos em licença médica, impossibilitados de se locomover poderão agendar visita de servidor da DIPERH para efetuar o recadastramento em sua residência, bastando para isso telefonar para (24) 2483 9200 Ramal 9210, no horário das 12:00 as 17:00h.

§ 1° - O previsto neste artigo somente se aplica aos servidores efetivos residentes no Município de Miguel Pereira e Municípios limítrofes.

§ 2° - Para os servidores efetivos residentes em local que não se enquadra no previsto no § 1° deste artigo, a DIPERH usará o endereço constante do registro atual para enviar, via Correio, o formulário que deverá ser devolvido à DIPERH, tendo anexo a Declaração de Vida registrada em Cartório e a(s) cópia(s) do(s) documento(s) em divergência.

§ 3° - O comprovante do recadastramento será entregue no ato da devolução do formulário de Recadastramento.

Art. 4° – A não obediência ao recadastramento, previsto neste Decreto, implicará na suspensão da remuneração do servidor.

PGM VISTO DRAMP

Art. 5º - O presente Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Prefeitura Municipal de Miguel Pereira,
Em, 16 de julho de 2014.

Marco Aurélio Lima de Sá
Secretário Municipal de Administração e Recursos Humanos

Claudio Valente Viana
Prefeito Municipal

PGM VISTO PMMP

PREFEITURA MUNICIPAL DE
MIGUEL PEREIRA
EST. DO RIO

Publicado em 11 a 20 / 07 / 2014.
BOLETIM INFORMATIVO DO MUNICÍPIO DE MIGUEL PEREIRA
Página 01 a 03 / BIM Nº 318.
Rúbrica
Mat. 0312439.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL PEREIRA

Secretaria Municipal de Administração

ANEXO I DO DECRETO N.° 4.400, DE 16 DE JULHO DE 2014.

1) INFORMAÇÕES GERAIS (VIDE VERSO INSTRUÇÃO 1)

Nome do Servidor				**Sexo**	**Matrícula**
Cargo			**Admissão**	**Estado Civil**	**Telefone**
Carteira de Identidade	**CPF**		**Pis/ Pasep**	**Data do Cadastro**	**Data de Nasc.**
Título de Eleitor	**Zona**	**Seção**	**Certificado de Reservista**		**Tipo Sanguíneo**
Habilitação	**Data da Expedição**		**Data de Vencimento**		**Categoria**
Nome da Mãe					
Nome do Pai					
Endereço (Rua, Avenida, n.°)				**Bairro**	
Cidade			**UF**	**CEP**	
Grau de Instrução: **Alteração (se houver):**					

2) INFORMAÇÕES DOS DEPENDENTES (VIDE VERSO INSTRUÇÃO 2)

Nome	Sexo	Parentesco	Nascimento

3) INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (VIDE VERSO INSTRUÇÃO 3)

( )	**POSSUO** TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO FORA DO FAPEMP E **DESEJO** AVERBAR ESTE TEMPO PARA CONCESSÃO DE APOSENTADORIA FUTURA NO FAPEMP.
( )	**POSSUO** TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO FORA DO FAPEMP, MAS **NÃO DESEJO** AVERBAR ESTE TEMPO PARA CONCESSÃO DE APOSENTADORIA FUTURA NO FAPEMP.
( )	**NÃO POSSUO** TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO FORA DO FAPEMP.
( )	TEMPO DE SERVIÇO **JÁ AVERBADO**.

"DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS, DE MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE E PODERÃO SER CONFIRMADAS ATRAVÉS DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA, QUANDO SOLICITADA".

_____ _____

Local e Data Assinatura do Servidor

PROTOCOLO DE ENTREGA DE FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO - DIPES - 2011

Servidor(a): _____ _____.

Matrícula: _____ Miguel Pereira, _____/_____/_____.

Prefeitura Municipal de Miguel Pereira

Secretaria Municipal de Administração

ANEXO II DO DECRETO N.° 4.400, DE 16 DE JULHO DE 2014.

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA

Declaro, para efeito de recadastramento junto ao Município de Miguel Pereira, conforme Decreto n.° , de de de 2014, que ( ) POSSUO[1] / ( ) NÃO POSSUO[2] outro(s) Cargo(s), Emprego(s) ou Função Pública..

Miguel Pereira, ____/_____/2014.

_____

1)Especificar dados quadro abaixo. 2) Desconsiderar quadro abaixo.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1) - Ente:_____.
Órgão:_____.
Cargo/Emprego/Função:_____.
Regime Jurídico:_____.
Jornada de Trabalho Semanal:_____.
Horário de Trabalho:_____.
Matrícula:_____ Data de Admissão/Nomeação: ____/____/_____.

2) - Ente:_____.
Órgão:_____.
Cargo/Emprego/Função:_____.
Regime Jurídico:_____.
Jornada de Trabalho Semanal:_____.
Horário de Trabalho:_____.
Matrícula:_____ Data de Admissão/Nomeação: ____/____/_____.

Miguel Pereira, _____ de _____ de _____.

Nome: _____.

CPF.: _____.

ANEXO III DO DECRETO N.° 4.400, DE 16 DE JULHO DE 2014.

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE APOSENTADORIA / PENSÃO

Declaro, para efeito de recadastramento junto ao Município de Miguel Pereira, conforme Decreto nº. , de de de 2014, que ( ) POSSUO[1] / ( ) NÃO POSSUO[2] outro(s) rendimento(s) concedido(s) a título de aposentadoria ou pensão.

Miguel Pereira, ____/_____/2014.

_____

1)Especificar dados quadro abaixo. 2) Desconsiderar quadro abaixo.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1) Tipo de Benefício: ( ) Aposentadoria ( ) Pensão
Entidade Concedente: _____
Titular do Benefício[1]: _____
Início do Benefício: ___/___/_____. Matrícula:_____

2) Tipo de Benefício: ( ) Aposentadoria ( ) Pensão
Entidade Concedente: _____
Titular do Benefício[1]: _____
Início do Benefício: ____/____/_____. Matrícula:_____

_____

1)Caso seja beneficiário de pensão, informar o nome do titular do benefício; caso seja beneficiário de aposentadoria, desconsiderar o item.

Nome: _____.

CPF.: _____.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL PEREIRA
Secretaria Municipal de Administração

ANEXO IV DO DECRETO N.° 4.400, DE 16 DE JULHO DE 2014.

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____, nacionalidade: _____, estado civil: _____, SERVIDOR(A) PÚBLICO(A), portador(a) da Carteira de Identidade nº. _____, emitida por _____, inscrito(a) no Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob o nº. _____, e _____ nacionalidade : _____, estado civil _____, profissão: _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº. _____, emitida por _____, inscrito(a) no Cadastro de Pessoa Física sob o nº. _____, ambos domiciliados nesta cidade e residente na _____, nº. _____, Complemento _____, Bairro: _____, CEP. _____, juridicamente capazes, DECLARAMOS, cientes das penalidades legais, que convivemos em UNIÂO ESTÁVEL desde ____/____/_____, de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição da família, nos termos dos artigos 1.723 e seguintes do Código Civil.

Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assinamos esta Declaração, na presença de 02 (duas) testemunhas, para que surta seus efeitos legais.

Miguel Pereira, _____ de _____ de _____.

_____ 1° Declarante

_____ 2° Declarante

TESTEMUNHAS

1) Nome: _____

RG: _____ CPF.: _____

2) Nome: _____

RG: _____ CPF.: _____

Obs.: É obrigatório o reconhecimento de firma dos Declarantes e das Testemunhas.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL PEREIRA

Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos

ANEXO V DO DECRETO N.° 4.400, DE 16 DE JULHO DE 2014.

SERVIDORES MUNICIPAIS CEDIDOS PARA OUTROS ÓRGÃOS

DECLARO, para efeito de recadastramento, junto ao Município de Miguel Pereira, conforme Decreto n.° _____, de ____ de _____ de 2014, que encontro-me cedido(a) / à disposição do Órgão abaixo discriminado:

Órgão Cessionário:	
Lotação originária no Órgão Cedente:	
Com Ônus para o Cedente:	( ) SIM ( ) NÃO
Data da Cessão:	

Miguel Pereira, _____ de _____ de 2014.

_____

Assinatura

SERVIDORES MUNICIPAIS, ESTADUAIS OU FEDERAIS CEDIDOS PARA O MUNICÍPIO DE MIGUEL PEREIRA

DECLARO, para efeito de recadastramento, junto ao Município de Miguel Pereira, conforme Decreto n.° _____ de ____ de _____ de 2014, que encontro-me cedido(a) / à disposição do Órgão da Prefeitura Municipal de Miguel Pereira, abaixo discriminado:

Órgão Cedente:	
Lotação originária no Órgão Cedente:	
Matrícula no Órgão Cedente:	
Cargo no Órgão Cedente:	
Com Ônus para o Cedente:	( ) SIM ( ) NÃO
Lotação na Prefeitura Municipal de Miguel Pereira:	
Nomeado para exercer Cargo em Comissão?	( ) SIM ( ) NÃO
Cargo em Comissão:	
Data da Cessão:	

Miguel Pereira, _____ de _____ de 2014.

_____

Assinatura