TERMO DE OPÇÃO QUANTO À INCIDÊNCIA DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA SOBRE CARGO EM COMISSÃO / FUNÇÃO GRATIFICADA

DGPES/DEAPS

O servidor _____,
cargo efetivo _____, matrícula _____,
indicado para exercer Cargo em Comissão / Função Gratificada _____, símbolo _____,
vem, respeitosamente, com base no disposto no Ato Normativo Nº 07/2005, manifestar sua opção:

*( ) pela **incidência** da contribuição previdenciária sobre os valores percebidos pelo exercício do cargo em comissão ou função gratificada para o qual está sendo indicado.*

*( ) pela **não incidência** da contribuição previdenciária sobre os valores percebidos pelo exercício do cargo em comissão ou função gratificada para o qual está sendo indicado.*

Rio de Janeiro, de de 20 .

_____