



PREFEITURA DE  
**MACEIÓ**  
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA

**REQUERIMENTO DE PAGAMENTO DE BENEFÍCIO  
(RETROATIVO, SALDO RESIDUAL, PROPORCIONALIDADE)**

Versão 1

Emissão:  
13/09/2021

**DADOS DO REQUERENTE:**

Beneficiário (a):	
Matrícula:	CPF:
Endereço:	
Nº	Complemento:
Bairro:	CEP:
Cidade:	UF:
Telefone:	
E-mail:	

**REPRESENTANTE LEGAL:**

Nome:	
CPF:	Telefone:
E-mail:	

Ao Instituto de Previdência do Município de Maceió – IPREV, venho requerer **Pagamento de Benefício** de \_\_\_\_\_ (aposentadoria ou pensão) referente:

à valores retroativos do período \_\_\_\_\_

ao saldo residual da competência \_\_\_\_\_

outros \_\_\_\_\_

**Motivo Obrigatório:** \_\_\_\_\_

**Período a ser avaliado:** \_\_\_\_\_

Nestes termos, pede deferimento.

Maceió, Alagoas \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

**Observação**

- O requerimento deve ser assinado pelo requerente conforme assinatura constante no documento de identificação apresentado no item 2 da Lista de Documentos. **Requerimento nº 31**



### LISTA DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

1.  Requerimento do Interessado (a) preenchido no ato do atendimento;
2.  Documento de Identidade - RG ou CNH;
3.  Cadastro de Pessoa Física - CPF;
4.  Comprovante de residência (últimos 02 meses) e Declaração do vínculo quando o comprovante não estiver no nome do requerente.
5.  Cópia da portaria de concessão do benefício de aposentadoria ou pensão por morte;
6.  Ato de homologação do Tribunal de Contas;
7.  Documento que comprove motivo da revisão;
8.  Cópia do último contracheque que recebeu o benefício.

#### **PROCURADOR/TUTOR/CURADOR:**

1.  Documento de Identidade - RG ou CNH;
2.  Cadastro de Pessoa Física - CPF;
3.  Procuração Pública/Procuração Particular por advogado com cópia da inscrição na OAB/Tutela/Curatela.

### PROCEDIMENTO SETOR DE PROTOCOLO

1. Realiza a abertura do processo conforme o seguinte detalhamento
  - a. **TIPO DE DOCUMENTO:** Requerimento
  - b. **INTERESSADO:** Nome do beneficiário
  - c. **NATUREZA:** Pagamento de benefício (retroativo, saldo residual, proporcionalidade)
  - d. **SETOR DE ORIGEM:** Protocolo
  - e. **ASSUNTO:** Solicitação de retroativo de benefício, conforme motivação contida no requerimento
  - f. **TRAMITAR AGORA:** Sim    **SECRETARIA:** IPREV    **SETOR:** Chefia de Gabinete

Requerimento nº 31