



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 20 _____.

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