CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 001/2014	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS		CNPJ: 82.926.544/0001/43	
NOME DO SERVIDOR: HELLEN ROSE DA SILVA HILBERT		SEXO: F	MATRÍCULA: 387
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 536.951/SSI/SC	CPF: 480.678.819-87	PIS/PASEP: 170.10445.20-4	
FILIAÇÃO: JOACY MANOEL DA SILVA E ZOÊ RIGHETTO DA SILVA		DATA DE NASCIMENTO: 25/02/1961	
ENDEREÇO: RUA PROFESSORA OLINDA FORTES HAMMERSCHMIDT, 40- CENTRO – ORLEANS/SC			
CARGO EFETIVO: PROFESSOR			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO			
DATA DE ADMISSÃO: 08/03/1988		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 01/09/1993 A 30/06/1998.			
FONTE DE INFORMAÇÃO: Demonstrativo Mensal da Folha de Pagamento			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 01/09/1993 a 30/06/1998, PARA APROVEITAMENTO NO RGPS (ÓRGÃO A QUE SE DESTINA) INSS.			

FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1993	120							120
1994	300							300
1995	60							60
1996	-							-
1997	300							300
1998	180							180
TOTAL =								960

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de **960** dias, correspondente a **02 anos, 07 meses e 20 dias**.

CERTIFICO que a Lei nº 1.070, de 24/05/1993, assegurou aos servidores do Município de Orleans aposentadorias voluntárias, por invalidez e compulsória, e pensão por morte, com aproveitamento de tempo de contribuição para o Regime Geral de Previdência Social ou para outro Regime Próprio de Previdência Social, na forma da contagem recíproca, conforme Lei Federal nº 6.226, de 14/07/75, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/80.

Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.
Local e data: Orleans, 14 de fevereiro de 2014

Visto do Dirigente do Órgão: Data: 14/02/2014.

Assinatura e carimbo do servidor

Assinatura e carimbo

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade.

Local e data: Orleans, 14 de fevereiro de 2014.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: peossoal@orleans.sc.gov.br

**RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES
REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 001, de 14/02/2014**

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS				CNPJ: 82.926.544.0001/43		
NOME DO SERVIDOR: HELLEN ROSE DA SILVA HILBERT				MATRÍCULA: 387		
NOME DA MÃE: ZOÊ RIGHETTO DA SILVA				DATA DE NASCIMENTO: 25/02/1961		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 08/03/1988		DATA DA EXONERAÇÃO:		PIS/PASEP: 170.10445.20-4		CPF: 480.678.819-87
Mês	Ano: 1993	Ano:1994	Ano:1995	Ano:1996	Ano: 1997	Ano:1998
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	63.334,39	-	-	-	168,19
FEVEREIRO	-	58.809,91	104,87	-	-	172,95
MARÇO	-	77.705,25	115,36	-	101,60	171,93
ABRIL	-	119.109,17	-	-	191,63	171,95
MAIO	-	86,96	-	-	153,37	173,10
JUNHO	-	94,96	-	-	153,37	173,10
JULHO	-	-	-	-	153,37	-
AGOSTO	-	94,96	-	-	167,19	-
SETEMBRO	12.872,04	-	-	-	167,19	-
OUTUBRO	15.711,36	104,87	-	-	167,19	-
NOVEMBRO	20.140,20	103,60	-	-	168,19	-
DEZEMBRO	25.138,39	104,87	-	-	168,19	-
Orleans, 14/02/2014			CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:			

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO o presente documento e declaro que as informações nele constantes correspondem com a verdade, informo que nos meses de julho e setembro de 1994 e janeiro de 1995 as remunerações não foram encontradas nos arquivos desta Prefeitura e conforme Portaria nº 23/95 a mesma esteve em licença sem vencimento no período de abril de 1995 à fevereiro de 1997.

Orleans, 14 de fevereiro de 2014.

_____
Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora
do Regime Próprio de Previdência Social

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS

**RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES
REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 1998 e1999**

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS				CNPJ: 82.926.544.0001/43		
NOME DO SERVIDOR: HELLEN ROSE DA SILVA HILBERT				MATRÍCULA: 387		
NOME DA MÃE: ZOË RIGHETTO DA SILVA				DATA DE NASCIMENTO: 25/02/1961		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO:08/03/1988		DATA DA EXONERAÇÃO: -		PIS/PASEP: 170.10445.20-4		CPF: 480.678.819-87
Mês	Ano: 1999	Ano:1998	Ano:-	Ano:	Ano:	Ano:
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	211,31	-				
FEVEREIRO	211,31	-				
MARÇO	211,31	-				
ABRIL	211,31	-				
MAIO	205,18	-				
JUNHO	211,31	-				
JULHO	252,00	197,53				
AGOSTO	242,00	211,31				
SETEMBRO	242,00	211,31				
OUTUBRO	242,00	225,09				
NOVEMBRO	242,00	211,31				
DEZEMBRO	242,00	211,31				
Orleans: 14/02/2014			CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:			

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO o presente documento e declaro que as informações nele constantes correspondem com a verdade.

Orleans, 14/02/2014

_____
Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora
do Regime Próprio de Previdência Social

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS