

**CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

		Nº 029/2015	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS		CNPJ: 82.926.544/0001/43	
NOME DO SERVIDOR: ROSA APARECIDA SCHMOLLER		SEXO: F	MATRÍCULA: -
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 3.014.151/SSP/SC	CPF: 829.143.039-04	PIS/PASEP: 123.75952.80.6	
FILIAÇÃO: DORVALINO SCHMOLLER E DOMINGA HANOFF SCHMOLLER		DATA DE NASCIMENTO: 12/10/1975	
ENDEREÇO: RUA JOÃO BATISTA BARZAN, 53 BAIRRO BELA VISTA – ORLEANS/SC			
CARGO EFETIVO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DA EDUCAÇÃO			
DATA DE ADMISSÃO: 03/04/1996		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 09/10/1996	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 03/04/1996 A 09/10/1996.			
FONTE DE INFORMAÇÃO: Demonstrativo Mensal da Folha de Pagamento			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 03/04/1996 A 09/10/1996, 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	-							-
1994	-							-
1995	-							-
1996	186							186
1997	-							-
1998	-							-
TOTAL =								186

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 186 dias, correspondente a **06 meses e 06 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, 10 de setembro de 2015.

Assinatura e carimbo do servidor

Visto do Dirigente do Órgão: Data: 10/09/2015.

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, 10 DE SETEMBRO DE 2015.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

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

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES  
REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 029, de 10/09/2015

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS				CNPJ: 82.926.544.0001/43		
NOME DO SERVIDOR: ROSA APARECIDA SCHMOLLER				MATRÍCULA: -		
NOME DA MÃE: DOMINGA HANOFF SCHMOLLER				DATA DE NASCIMENTO: 12/10/1975		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 03/04/1996		DATA DA EXONERAÇÃO: 09/10/1996		PIS/PASEP: 123.75952.80.6	CPF: 829.143.039-04	
Mês	Ano: 1993	Ano:1994	Ano:1995	Ano:1996	Ano: 1997	Ano:1998
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	-	-	-	-	-
FEVEREIRO	-	-	-	-	-	-
MARÇO	-	-	-	-	-	-
ABRIL	-	-	-	93,32	-	-
MAIO	-	-	-	144,65	-	-
JUNHO	-	-	-	112,00	-	-
JULHO	-	-	-	112,00	-	-
AGOSTO	-	-	-	112,00	-	-
SETEMBRO	-	-	-	112,00	-	-
OUTUBRO	-	-	-	139,20	-	-
NOVEMBRO	-	-	-	-	-	-
DEZEMBRO	-	-	-	-	-	-
Orleans, 10/09//2015			CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:			

**UNIDADE GESTORA DO RPPS**

<p>HOMOLOGO o presente documento e as informações nele constantes correspondem com a verdade.</p> <p>Orleans, 10 de setembro de 2015.</p>   <p style="text-align: center;">_____ Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora Do Regime Próprio de Previdência Social</p>
--

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS