

## ▲ NOSSO PRESENTE É CUIDAR DO SEU FUTURO

A Funpresp-Jud foi criada pela Lei 12.618, de 30/4/2012, para administrar o Plano de Benefícios do Poder Judiciário da União, do Ministério Público da União e do Conselho Nacional do Ministério Público.

## ▲ A QUEM SE DESTINA?

Aos membros e servidores públicos **efetivos** do Poder Judiciário da União, do Ministério Público da União e do Conselho Nacional do Ministério Público, que podem se inscrever como:

- **Participante Patrocinado:** aquele que tomou posse a partir de 14/10/2013 ou que migrou do regime da integralidade ou média remuneratória para o novo regime, no qual os proventos da aposentadoria estão limitados ao teto do benefício estabelecido para o Regime Geral de Previdência Social (RGPS); ou
- **Participante Vinculado:** aquele que está submetido aos regimes próprios anteriores de integralidade ou média remuneratória, mas pretende investir em previdência complementar para manter seu padrão de vida e ter uma renda adequada na aposentadoria.

## ▲ COMO PREENCHER

**Este formulário poderá ser preenchido diretamente no computador (PDF editável).**

**O membro ou servidor que entrar em exercício, a partir de 5/11/2015, será inscrito automaticamente no plano. Nessa hipótese, utilizar o formulário de “informações complementares da inscrição automática”.**

Para se inscrever, informe:

- O percentual de contribuição e, no caso de participante vinculado, a remuneração de participação;
- O percentual de contribuição facultativa, se desejar;
- O regime de tributação;
- Se é pessoa politicamente exposta.

O formulário deverá ser impresso e entregue à área de pessoal do Órgão ou à Funpresp-Jud.

**A responsável da área Gestão de pessoas ou da Funpresp-Jud preencherá os campos:**

- Data de inscrição no plano, que é igual a data do protocolo;
- Enquadramento do servidor;
- Carimbo e assinatura do responsável da área de pessoal ou da Funpresp-Jud.

**Para saber mais, entre em contato:**

sap@funprespjud.com.br

Tel: (61) 3217-6598

|                                  |               |                              |  |  |
|----------------------------------|---------------|------------------------------|--|--|
| CNPB<br><b>2013.0017-38</b>      |               | Órgão Patrocinador           | Data de ingresso no serviço público anterior (sem interrupção) |  |
| Cargo efetivo                    |               |                              | Data de exercício no cargo efetivo atual                       |  |
| Nome completo (sem abreviações)  |               |                              |  | Sexo<br><input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Feminino |
| Data de nascimento               | Nacionalidade | Estado civil                 |  | CPF  |
| Endereço completo                |               |                              | Cidade   |  |
| UF                               | CEP           | Telefones: (DDD) Residencial | (DDD) Comercial  | (DDD) Celular  |
| Emails (institucional e pessoal) |               |                              |  |  |

| Dados dos <b>beneficiários*</b> : Nome completo (sem abreviações) | Vínculo/Parentesco | Data de nascimento | Sexo  | Inválido/Deficiente                                 |
|---|--------------------|--------------------|---|---|
|   |                    | ___/___/___        | <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F | <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não |
|   |                    | ___/___/___        | <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F | <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não |
|   |                    | ___/___/___        | <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F | <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não |
|   |                    | ___/___/___        | <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F | <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não |
|   |                    | ___/___/___        | <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F | <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não |

**\*Beneficiários:** o **cônjuge** ou **companheiro(a)**; os **filhos** ou **enteados(as) até 21 anos de idade**, ou se **inválidos(as)** ou com deficiência intelectual ou mental, que os(as) tornem absoluta ou relativamente incapazes, enquanto durar a invalidez ou a incapacidade.

**PARTICIPANTE PATROCINADO:** escolho a alíquota de:  **8,5%**  **8,0%**  **7,5%**  **7,0%** ou  **6,5%**.

**OPTO** pela inclusão das seguintes parcelas remuneratórias na minha base de contribuição:  **retribuição pelo exercício de cargo em comissão ou função de confiança**,  **local de trabalho**,  **gratificação por exercício cumulativo de jurisdição ou ofícios** e/ou  **outra(s)**, especificar: \_\_\_\_\_.

**PARTICIPANTE VINCULADO:** escolho o percentual de \_\_\_\_\_%, que incidirá sobre a remuneração de participação de \_\_\_\_\_. O percentual não poderá ser inferior a **6,5%** ou superior a **22%**, observado o intervalo de **0,5%**, e incidirá sobre a remuneração de participação escolhida, que não poderá ser inferior a **10 URPs** (Unidade de Referência do Plano) ou superior a totalidade de sua base de contribuição.

**CONTRIBUIÇÃO FACULTATIVA:** opto pela inclusão e escolho o percentual de \_\_\_\_\_% (mínimo de **2,5%**).

**REGIME DE TRIBUTAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA:** A opção poderá ser realizada até o momento da obtenção do benefício ou da requisição do primeiro resgate, pelo formulário "Opção pelo Regime de Tributação do Imposto de Renda", nos termos da nova redação do § 6º do art. 1º da Lei 11.053/2004. Estando ciente de que, feita a opção, esta é **irretratável** e não poderá ser alterada posteriormente.

**PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE:**  **Sim**  **Não**. Pessoa natural que exerça ou tenha exercido, nos 5 anos anteriores, cargo, emprego ou função pública relevantes, inclusive funções relevantes em organizações internacionais (membros do STF, CNJ, STJ, TST, CSJT, TSE, STM, TRFs, CJF, TRTs, TRÉs, CNMP; o PGR, os Subprocuradores-Gerais da República, o PGT, o PGJM, o PGJ do DF e o Presidente do TJDF); os detentores de mandato eletivo federal, estadual, municipal e distrital; além de presidente, vice-presidente e diretor – ou equivalentes – de entidades da administração pública indireta). Também se enquadram os seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo.

Se a resposta for **sim**, preencher e assinar o **Termo Especial de Pessoa Exposta Politicamente** (Resolução PREVIC 23/2023 e Resolução COAF 40/2021).

**AUTORIZO** o desconto das contribuições em folha de pagamento e a disponibilização dos meus dados cadastrais e financeiros à Funpresp-Jud.

**DECLARO** estar ciente de que a adesão ao Plano é facultativa e terá efeitos a partir da data do protocolo na área de pessoal do Órgão Patrocinador ou na Funpresp-Jud; de que meus dados cadastrais serão utilizados para o envio de e-mails e outras comunicações pela Funpresp-Jud; de que as aplicações financeiras estão sujeitas a riscos de investimentos e que a rentabilidade obtida no passado não garante os resultados futuros; e dos termos do Estatuto da Funpresp-Jud, do Regulamento do Plano de Benefícios e do material explicativo. **DECLARO**, ainda, que as informações prestadas são verdadeiras, responsabilizando-se por mantê-las atualizadas e por fornecer os respectivos comprovantes sempre que houver solicitação.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. \_\_\_\_\_  
Local e data Assinatura do(a) interessado(a)

**Dados a serem preenchidos pelo Responsável da Área de Pessoal ou da Funpresp-Jud:**

|   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| Data de inscrição no plano:<br>_____, ____/____/____. | Informar o regime previdenciário atual:<br><input type="radio"/> <b>RPPS integral</b> ; ou<br><input type="radio"/> <b>RPPS limitado ao teto</b> | Carimbo e assinatura do responsável |
| Local e data do protocolo                             |  |                                     |

Encaminhar/entregar a ficha à área de pessoal (a via original protocolada à Funpresp-Jud, uma cópia protocolada ao participante e outra cópia arquivada nos seus assentamentos funcionais)