

PENSÃO POR MORTE

Documentos necessários:

- RG - CPF – PIS/PASEP (do falecido e do requerente)
- Certidão de óbito
- Certidão de casamento atualizada pós óbito
- Comprovante de endereço (atualizado) com CEP
- RG (ou certidão de nascimento) e CPF dos dependentes menores de 21 anos, se houver
- Documentação comprobatória de filhos incapazes, se houver (RG, CPF, Certidão de Nascimento e exames/relatórios médicos que comprovem a incapacidade/deficiência)
- Comprovante de pagamento de benefícios previdenciários de outros regimes de previdência, caso houver (ex.: quando o requerente já é aposentado do INSS, Estado ou outros municípios)

A entrada do pedido de pensão deve ser feita no prazo de 90 dias, a contar do falecimento do servidor, para garantir que o pagamento seja feito desde a data do óbito. Se feito após os 90 dias, o pagamento será calculado a partir da data do requerimento.

É necessário possuir conta bancária no banco Bradesco.

Os documentos originais podem ser digitalizados, coloridos e legíveis, permitindo a correta visualização dos documentos. Para um melhor resultado, sugerimos que os documentos sejam colocados sobre uma superfície plana e bem iluminada para digitalização. Após digitalizados e salvos, enviar para os seguintes e-mails:

cnascimbene@jundiai.sp.gov.br

farferreira@jundiai.sp.gov.br

Deverão ser preenchidos e assinados os seguintes formulários e enviados juntos dos documentos:

1. Requerimento de pensão por morte
2. Declaração de acúmulo de benefício
3. Declaração de encargos de família, para fins de imposto de renda
4. Indicação da conta bancária

Em caso de **união estável**, apresentar pelo menos três documentos de comprovação, por exemplo:

- Certidão de nascimento de filhos em comum
- Comprovações de endereço dos últimos 2 anos (pelo menos 3 comprovantes de cada ano) nos nomes de ambos
- Certidão de nascimento e ou casamento do(a) solicitante da pensão e do falecido(a)
- Declaração pública de união estável realizada em cartório
- Escritura de inventário
- Declaração de imposto de Renda dos 2 últimos exercícios do(a) solicitante da pensão e do(a) falecido(a)
- Comprovação de Conta conjunta

Atenção: o pensionista deve comparecer ao Iprejun após o recebimento do primeiro pagamento para assinar o processo de concessão de pensão.



Assunto: _____

Justificativa: _____

Nome: _____

Matrícula: _____ Cargo: _____

Estado civil: _____ RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: ___ CEP: _____

Tel.residencial:(__) _____ Tel.celular(__) _____

E-mail: _____

Local de trabalho: _____ Tel/ramal: _____

Vem, mui respeitosamente, requerer a V.Exa. exame e decisão do órgão competente ao pedido mencionado.

Nestes termos, pede deferimento.

Jundiaí, ___ de _____ de

Assinatura do requerente

(__) Requer ainda o benefício da Lei 6.208/03 (prioridade na tramitação dos procedimentos administrativos em que figure como requerente pessoa com idade igual ou superior a 60 anos). Anexo prova de idade em conformidade com o art.2º da referida lei.



DECLARAÇÃO ACERCA DA ACUMULAÇÃO DE BENEFÍCIOS - PENÇÃO POR MORTE

Nos termos do art. 24 da Emenda Constitucional nº 103/2019, com início de vigência em 13 de novembro de 2019, DECLARO, sob as penas da lei que:

- () Recebo benefício de aposentadoria junto ao Regime Geral de Previdência Social
- () Recebo benefício de aposentadoria junto a Regime Próprio de Previdência Social
- () Pensão por morte junto a Regime Próprio de Previdência Social
- () Pensão por morte junto ao Regime Geral de Previdência Social
- () Não recebo nenhum benefício previdenciário nas condições anteriores

(em caso negativo ao questionamento anterior, não preencher nenhuma das opções abaixo)

Em caso **afirmativo**, declaro ainda, nos termos da lei, que **OPTO** pelo recebimento integral do benefício mais vantajoso que é a:

- () Aposentadoria junto ao Regime Geral de Previdência Social
- () Aposentadoria junto a Regime Próprio de Previdência Social
- () Pensão por morte junto a Regime Próprio de Previdência Social
- () Pensão por morte junto ao Regime Geral de Previdência Social
- () Não se aplica a opção pois óbito ocorreu antes da E.C 103/2019

Declaro por fim que, no caso de a opção ao benefício integral recair sobre este Regime Próprio de Previdência Social (IPREJUN) que providenciarei junto ao outro Regime de Previdência a comunicação acerca do benefício ora concedido para que haja assim a proporcionalização do benefício concedido pelo mesmo.

Nos termos do Art.30 Parágrafo Único da LC 611/2021 com vigência em 01/01/2022 declaro, sob a penas da lei, que:

- () Tenho outra fonte de renda formal no valor de R\$ _____, conforme comprovante anexo.
- () Não tenho outra fonte de renda formal.

Jundiaí, _____

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____



DECLARAÇÃO DE ENCARGOS DE FAMÍLIA

PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

Eu _____, portador(a)
do CPF _____, residente _____
_____, bairro _____, cidade
_____ estado _____, declaro, sob penas da lei, que as informações
abaixo aqui prestadas por mim são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo a V. Sa(s)
(Fonte Pagadora) qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

Em obediência à legislação do Imposto de Renda, venho pela presente informar-lhes que tenho como
encargo(s) de família, a(s) pessoa(s) abaixo relacionadas:

Nº Dep.	NOME	CPF	Relação de Dependência	Data de Nascimento

Jundiaí, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante



TERMO DE CONSENTIMENTO PARA ENVIO E TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

() Em conformidade com a Lei nº 13.709 de 2018, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), formalizo a minha livre manifestação, informada e inequívoca, pela qual **CONCORDO** com o envio e tratamento de meus dados abaixo relacionados, imprescindíveis para a execução de serviços específicos de consignação em folha de pagamento **(empréstimos, mensalidades de sindicato e associações, convênios médicos/odontológicos, etc.)**, à empresa responsável pelo sistema de consignação, contratada pelo IPREJUN, Instituto de Previdência de Jundiaí.

Dados autorizados:

- Nome
- Número de CPF
- Data de nascimento
- Data de início do benefício (aposentadoria/pensão por morte)
- Valor da margem consignável
- E-mail: _____

(O endereço de e-mail informado deve, OBRIGATORIAMENTE, constar no cadastro do IPREJUN)

() **NÃO CONCORDO** com o envio e tratamento de meus dados.

Jundiaí, _____ de _____ de 20_____

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____



**Instituto de Previdência
do Município de Jundiaí**

INDICAÇÃO DA CONTA BANCÁRIA PARA DEPÓSITO DOS PROVENTOS

Eu, _____,
portador do CPF nº _____, indico abaixo os dados
bancários para depósito dos meus proventos, estando ciente que qualquer futura
alteração deverá ser comunicada ao IPREJUN.

BANCO BRADESCO

Agência: _____

Conta Corrente () Poupança () _____

Data _____

assinatura



**Instituto de Previdência
do Município de Jundiaí**

**TERMO DE CIÊNCIA SOBRE TRAMITAÇÃO E ANÁLISE DO PEDIDO DE
PENSÃO POR MORTE**

Declaro, para os devidos fins, estar ciente de que a concessão da pensão por morte somente ocorrerá após a conclusão de todo o trâmite do processo administrativo, observada a análise jurídica, legislação vigente, vida funcional do servidor, e a análise pelos órgãos competentes.

Declaro, ainda, que tenho ciência de que o pedido de pensão por morte, pode ser indeferido, caso não sejam atendidos todos os requisitos legais, e que o processo se finda definitivamente após ser chancelado pelo Tribunal de Contas por ocasião da homologação da pensão por morte.

Estou ciente ainda de que o processo se finda definitivamente após ser chancelado pelo Tribunal de Contas por ocasião da homologação da pensão por morte.

Por estar plenamente ciente das condições acima expostas, firmo a presente declaração.

Local e data: _____

CPF: _____

Nome do(a) declarante: _____

Assinatura: _____