

Registro de Publicações - SEMAD  
Declaro que anexei a presente  
Lançamento à mídia no quadro de  
publicações da Prefeitura em  
16/05/2022 e que procedi a  
releitura no dia 16/05/2022



Servidor(a)

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUIZ GONZAGA  
“Capital Estadual da Música Missionária” – Lei Estadual nº.14.123/2012  
“Paço Municipal Sepé Tiaraju” – Lei Municipal nº. 5.550/2015  
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO E DESENVOLVIMENTO – SEMAD

**ORDEM DE SERVIÇO N.º02, DE 16 DE MAIO DE 2022.**

***Determina o recadastramento dos Aposentados e Pensionistas do FAPS.***

O Prefeito Municipal, no uso de suas atribuições legais;

Considerando o Memº FAPS 14/2022;

Considerando a necessidade de recadastramento/prova de vida dos Aposentados e Pensionistas do Fundo de Aposentadoria e Pensões dos servidores municipais – FAPS

**DETERMINA:**

**Art.1º** Fica determinado que os Aposentados e Pensionistas do FAPS – Fundo de Aposentadorias e Pensões dos Servidores Municipais, deverão efetuar o recadastramento, que será realizado mediante agendamento prévio a ser feito pelo telefone (55) 3352-9319, pelo período de 90 (noventa) dias a contar de 01 de junho de 2022, conforme formulário em anexo.

**§1º** Aos aposentados e pensionistas, residentes no Município, que estiverem sem condições de deslocamento, o recadastramento será feito na residência, após prévio agendamento.

**§2º** Aos aposentados e pensionistas residentes em outro município, será disponibilizado o formulário, sendo necessário, nesse caso, o preenchimento, assinatura e reconhecimento da firma, após a remessa ao FAPS, no seguinte endereço: Rua Venâncio Aires, nº 2438 – CEP 97800-000 – São Luiz Gonzaga/RS.

**§3º** Os beneficiários incapazes, cujo formulário de recadastramento será assinado por curadores ou tutores devem ser instruídos com laudo médico atualizado indicando a condição de saúde.

**§4º** Finalizado o prazo de recadastramento, os aposentados ou pensionistas que não o fizerem terão suspensas as folhas de pagamento até a regularização dos dados.

**§5º** É obrigatório o preenchimento de todas as informações, sob pena de suspensão do benefício até a regularização das informações.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUIZ GONZAGA  
“Capital Estadual da Música Missionária” – Lei Estadual nº.14.123/2012  
“Paço Municipal Sepé Tiaraju” – Lei Municipal nº. 5.550/2015  
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO E DESENVOLVIMENTO – SEMAD

**Art. 2º** Esta Ordem de Serviço entra em vigor na data de sua publicação.

**Gabinete do Prefeito Municipal de São Luiz Gonzaga, em 16 de maio de 2022.**

*Sidney Luiz Brondani*  
*Prefeito Municipal*

Registre-se. Cumpra-se.

*Elisabete de Oliveira Marian*  
*Secretaria Municipal da Administração e Desenvolvimento*



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUIZ GONZAGA  
“Capital Estadual da Música Missionária” – Lei Estadual nº. 14.123/2012  
“Paço Municipal Sepé Tiaraju” – Lei Municipal nº. 5.550/2015  
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO E DESENVOLVIMENTO – SEMAD

### ATESTADO DE VIDA E RECADASTRAMENTO 2022

NOME: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

EST.CIVIL: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

DATA DE NASC.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

FONE RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_ CELULAR: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ FONE

BENEFÍCIO RECEBIDO: ( ) APOSENTADORIA ( ) PENSÃO POR MORTE

PENSÃO FALECIDO: \_\_\_\_\_ – NOME SERVIDOR

#### INFORMAÇÕES CÔNJUGE/COMPANHEIRO

NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

DEPENDENTES MENORES DE 21 ANOS OU INVÁLIDOS: (preenchimento obrigatório)

NOME: \_\_\_\_\_ NASCIMENTO:  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ NASCIMENTO:  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Possui dependente inválido/incapaz: ( ) SIM ( ) NÃO



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUIZ GONZAGA**  
**“Capital Estadual da Música Missionária” – Lei Estadual nº.14.123/2012**  
**“Paço Municipal Sepé Tiaraju” – Lei Municipal nº. 5.550/2015**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO E DESENVOLVIMENTO – SEMAD**

O declarante assume a responsabilidade pelas informações aqui prestadas estando ciente que a omissão ou a apresentação de informação ou documentos falsos podem acarretar a abertura de Processo Administrativo Especial e a exclusão do benefício.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ DE 2022

**ASSINATURA**