**Anexo “A” do qual trata o item 1 desta Instrução Conjunta**

|  |  |
| --- | --- |
| **SECRETARIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  &M  **UO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I D E N T I F I C A Ç Ã O** | | | |
| RS / PV        - | NOME | | |
| RG        - | | CARGO/FUNÇÃO-ATIVIDADE | |
| UNIDADE | | | LOCAL |
| **JORNADA NA DATA DO REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA** | | | **COEFICIENTE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMATIVO – ARTIGO 34 DA LC Nº 1.193/2013**  **PRÊMIO DE PRODUTIVIDADE MÉDICA – PPM** | | |
| **[1]** MÊS/ANO | | **[2]**  % PERCENTUAL DA AVALIAÇÃO |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **21** |  |  |
| **22** |  |  |
| **23** |  |  |
| **24** |  |  |
| **25** |  |  |
| **26** |  |  |
| **27** |  |  |
| **28** |  |  |
| **29** |  |  |
| **30** |  |  |
| **31** |  |  |
| **32** |  |  |
| **33** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMATIVO – ARTIGO 34 DA LC Nº 1.193/2013**  **PRÊMIO DE PRODUTIVIDADE MÉDICA – PPM** | | |
| MÊS/ANO | | % PERCENTUAL DA AVALIAÇÃO |
| **34** |  |  |
| **35** |  |  |
| **36** |  |  |
| **37** |  |  |
| **38** |  |  |
| **39** |  |  |
| **40** |  |  |
| **41** |  |  |
| **42** |  |  |
| **43** |  |  |
| **44** |  |  |
| **45** |  |  |
| **46** |  |  |
| **47** |  |  |
| **48** |  |  |
| **49** |  |  |
| **50** |  |  |
| **51** |  |  |
| **52** |  |  |
| **53** |  |  |
| **54** |  |  |
| **55** |  |  |
| **56** |  |  |
| **57** |  |  |
| **58** |  |  |
| **59** |  |  |
| **60** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **[3] MÉDIA DOS PERCENTUAIS DOS 60 MESES ANTERIORES A APOSENTADORIA** | **%** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERÍODO TOTAL DE PERCEBIMENTO** | |
| **[4] QUANTIDADE DE MESES EM QUE HOUVE PERCEBIMENTO DO PPM** |  |
| **[5] QUANTIDADE TOTAL DE ANOS** |  |
| **[6] QUANTIDADE DE AVOS AOS QUAIS O(A) SERVIDOR(A) FAZ JUS** | **/30** |
| **[7] VALOR APURADO PARA APOSENTADORIA\*** |  |

**\* O valor apurado para aposentadoria possui caráter meramente informativo e será validado e definido pela São Paulo Previdência – SPPREV.**

|  |  |
| --- | --- |
| **E N C A M I N H A M E N T O** | |
| DATA | ASSINATURA E CARIMBO DO CH / DIR |

**Anexo “B” do qual trata o item 2 desta Instrução Conjunta**

|  |  |
| --- | --- |
| **SECRETARIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  &M  **UO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I D E N T I F I C A Ç Ã O** | | |
| RS / PV        - | NOME | |
| RG        - | | CARGO/FUNÇÃO-ATIVIDADE |
| UNIDADE | | LOCAL |

|  |
| --- |
| **INFORMATIVO – ARTIGO 34, §2º DA LC Nº 1.193/2013** **DIFERENÇA ENTRE O PRÊMIO DE INCENTIVO E O PRÊMIO DE PRODUTIVIDADE MÉDICA – PPM** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRÊMIO DE INCENTIVO - PIN** | | |
| **[A]** Parcela fixa | Percentual | Mês/Ano |
| R$ | 50 % | 01/2013 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRÊMIO PRODUTIVIDADE MÉDICA - PPM** | | |
| **[B]** Valor Aposentadoria | **[C]** Anos de Recebimento | **[D]** Mês/Ano\* |
| R$ | /30 | / |

|  |
| --- |
| **[E] DIFERENÇA ENTRE O PRÊMIO DE INCENTIVO E O PRÊMIO DE PRODUTIVIDADE MÉDICA\*** |
| **R$** |

**\* Informações relativas ao pagamento do mês anterior ao que solicitou a aposentadoria**

**\* O valor apurado para aposentadoria possui caráter meramente informativo e será validado e definido pela São Paulo Previdência – SPPREV.**

|  |  |
| --- | --- |
| **E N C A M I N H A M E N T O** | |
| DATA | ASSINATURA E CARIMBO DO CH / DIR |