



# INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DE JALES

Rua 07, nº 2072 – Centro – CEP 15700-014 – Fone (17) 3632-6906  
E-mail: contato@impsjales.com.br – Site: www.impsjales.com.br  
CNPJ: 65.711.129/0001-53

## PROCESSO DE CONCESSÃO DE APOSENTADORIA COMPULSÓRIA

### 1. OBJETIVO DO MANUAL

Sistematizar o processo de Concessão de Aposentadoria Compulsória do IMPS JALES - Instituto Municipal de Previdência Social de Jales.

### 2. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

- Artigo 40 da Constituição Federal;
- Emenda Constitucional Nº 103/2019;
- Estatuto dos Servidores Públicos Municipais;
- Lei Complementar Municipal n.º 364/2021 que Regulamenta o Instituto de Previdência.

### 3. RESPONSABILIDADES

Quem participa	Responsabilidades
Superintendente da Autarquia	Assina ato de concessão, analisa o processo e defere/indere o benefício requerido
Procurador Jurídico	Analisa o processo e defere/indere o benefício requerido, emite parecer
Controle Interno	Emite parecer em todos os processos
Responsável de RH/ Técnico Previdenciário	Lançamento na folha de pagamento
Empresa Assessoria Previdenciária	Análise da Documentação e emissão de memorial de cálculo.
Protocolo/ Auxiliar de Serviços Previdenciários	Realiza o atendimento, realiza a conferência e distribui o processo para as partes responsáveis pelos estágios da concessão do benefício.

### 4. DETALHAMENTO DO PROCESSO

1	Solicita o pedido de aposentadoria, ou encaminhamento do RH	<b>Protocolo</b>	- Protocolar Requerimento de aposentadoria conforme Anexo I, ou Recebimento do Encaminhamento do RH. - Coletar a assinatura do servidor.
---	---	------------------	---



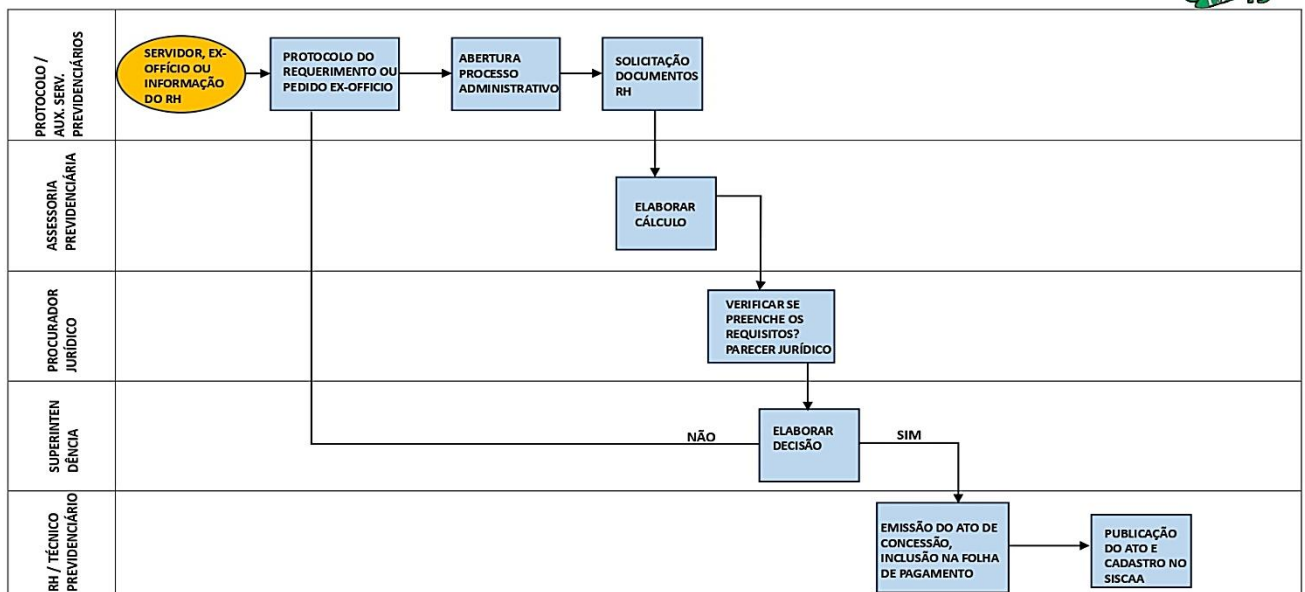
# INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DE JALES

Rua 07, nº 2072 – Centro – CEP 15700-014 – Fone (17) 3632-6906  
 E-mail: contato@impsjales.com.br – Site: www.impsjales.com.br  
 CNPJ: 65.711.129/0001-53

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Validar os documentos apresentados pelo servidor, conforme Anexo II.</li> <li>- Abertura do Processo Administrativo;</li> <li>- Encaminhar os documentos para Assessoria Previdenciária para análise documental e emissão de memorial de cálculo.</li> </ul>
2	Memorial de Cálculo	<b>Assessoria Previdenciária</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Análise da documentação;</li> <li>- Se preencher os requisitos emissão de memorial de cálculos</li> </ul>
3	Verificação de de requisitos.	<b>Procurador Jurídico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Análise documental;</b></li> <li>- <b>Emissão de Parecer Jurídico;</b></li> </ul>
4	Expede o Ato.	<b>Superintendência do IMPS JALES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 – Emissão de decisão do ato;</li> <li>2 – Se deferido, encaminhar para Elaboração de Portaria e inserção na Folha de Pagamento.</li> </ul>
5	Emissão de Ato, publicação e Inclusão do benefício na Folha de Pagamento.	<b>Setor de recursos Humanos/Técnico Previdenciário</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 - Dar ciência ao segurado;</li> <li>- 2 - Emissão e publicação do Portaria do ato;</li> <li>- 3 - Cadastro do beneficiário na Folha de Pagamento.</li> <li>- Encaminhar Processo para a Auxiliar de Serv. Previdenciários para digitalização e arquivo</li> </ul>
6	Encaminhamento Tribunal de Contas.	<b>Setor de recursos Humanos/Técnico Previdenciário</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Preenchimento dos dados do Sistema SISCAA do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.</li> </ul>

## 5. FLUXOGRAMA OU MAPEAMENTO DO PROCESSO

### MAPEAMENTO – APOSENTADORIA COMPULSÓRIA





# INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DE JALES

Rua 07, nº 2072 – Centro – CEP 15700-014 – Fone (17) 3632-6906  
E-mail: contato@impsjales.com.br – Site: www.impsjales.com.br  
CNPJ: 65.711.129/0001-53

## 6.ANEXOS

Anexo I – Requerimento de Aposentadoria Compulsória.

Anexo II – Relação de documentos necessários para requerer aposentadoria compulsória.

**CLAUDIR BALESTREIRO**  
Superintendente





# INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DE JALES

Rua 07, nº 2072 – Centro – CEP 15700-014 – Fone (17) 3632-6906  
E-mail: contato@impsjales.com.br – Site: www.impsjales.com.br  
CNPJ: 65.711.129/0001-53

## ANEXO I – MODELO REQUERIMENTO

**AO  
INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCIAL DE JALES.**

(NOME DO SERVIDOR), abaixo assinado(a), brasileiro(a), (estado civil), portador(a) do RG n.º XXXXXX e do CPF n.º XXXXXXXXXXXX, residente e domiciliada na XXXXXXXXXXXX n.º XX, nesta cidade de Jales, Estado de São Paulo, servidor(a) público municipal, exercendo o cargo de (XXXXXXXXX), vem mui respeitosamente requerer a V.Sa. que se digne conceder-lhe a **Aposentadoria Compulsória**, conforme determina o Art. 51, da Lei Complementar 364/2024, de 17 de dezembro de 2021.

Nestes Termos  
p. Deferimento

Jales/SP, XX de XXXXXX de 20XX.

---

(NOME DO REQUERENTE)  
Requerente

## ANEXO II

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA REQUERER APOSENTADORIA**



# INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DE JALES

Rua 07, nº 2072 – Centro – CEP 15700-014 – Fone (17) 3632-6906  
E-mail: contato@impsjales.com.br – Site: www.impsjales.com.br  
CNPJ: 65.711.129/0001-53

## COMPULSÓRIA.

Item	DOCUMENTAÇÃO
1	Requerimento ou Informação do RH
2	Comprovante de Residência Atualizado - original ou autenticado
3	Cópia autenticada dos Documentos Pessoais (RG e CPF)
4	Cópia autenticada da Certidão de Casamento ou Nascimento
5	Cópia autenticada da Qualificação dos Dependentes ( CPF/RG)
6	Xerox autenticadas de Todas as Carteiras de Trabalho do Servidor
7	Cópia autenticada do Cartão de Inscrição PIS/PASEP do servidor
8	Certidão ORIGINAL de Tempo de Serviços do INSS( se houver)
9	Certidão Original de Tempo de Serviços de outros RPPS( se houver)
10	Certidão de Tempo de Serviço emitido pela Prefeitura M. Jales
11	Certidão de Tempo de Contribuição (Demonstrativo)
12	Certidão da Prefeitura constando o regime jurídico( AO INSS)
13	Declaração de Tempo de Contribuição fornecida pela Prefeitura M. de Jales
14	Certidão das Remunerações de Contribuições fornecida pela Prefeitura M.
15	Cópia da Ficha de Registro de Empregado na Prefeitura e Anexo
16	Ficha Funcional Atualizada fornecida pela Prefeitura M. de Jales
17	Termo de Opção ou Certidão sobre a Existência da Incidência - Verbas Transitórias), se houver
18	Ficha Financeira Atualizada fornecida pela Prefeitura M. de Jales
19	Xerox de todas os atos promocionais
20	Declaração de Beneficiário (ou negativa) fornecida pelo INSS através do site: <a href="http://www.meuinss.com.br">www.meuinss.com.br</a>
21	Declaração de não acumulo - conforme modelo do IMPS Jales

