



## Tribunal de Justiça do Estado da Bahia

### REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA

REQUERENTE:		CADASTRO:
CARGO/FUNÇÃO:	COMARCA/LOTAÇÃO:	
TELEFONE:	CELULAR:	
E-MAIL PESSOAL:		
VÍNCULO: ( ) ESTATUTÁRIO ( ) COMISSIONADO		
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		
BAIRRO	CIDADE	CEP

Este formulário deverá ser encaminhado ao Setor de Protocolo para abertura de Processo Administrativo.

OBJETO DO REQUERIMENTO	DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA
( ) Aposentadoria por Invalidez	<ul style="list-style-type: none"><li>• Cópia do RG ou documento equivalente com foto;</li><li>• Declaração de Bens assinada de próprio punho ou Declaração do Imposto de Renda;</li><li>• Certidão Negativa de Benefício Previdenciário – Se houver tempo recolhido ao INSS;</li><li>• Certidão de Contribuição Previdenciária;</li><li>• Laudo de lotação, se estipendiado pelo Regime de Custas;</li><li>• Relatório Médico.</li></ul>
( ) Aposentadoria Voluntária	<ul style="list-style-type: none"><li>• Cópia do RG ou documento equivalente com foto;</li><li>• Declaração de Bens assinada de próprio punho ou Declaração do Imposto de Renda;</li><li>• Certidão Negativa de Benefício Previdenciário – Se houver tempo recolhido ao INSS;</li><li>• Certidão de Contribuição Previdenciária;</li><li>• Laudo de lotação, se estipendiado pelo Regime de Custas.</li></ul>

**ORIENTAÇÃO:** Caso o(a) servidor(a) esteja usufruindo licença-prêmio, informar o período de gozo e processo.

OBSERVAÇÕES:

( ) Autorizo o **CÔMPUTO EM DOBRO** dos períodos de licença-prêmio adquiridos até dezembro/98 e não gozados, para efeito de aposentadoria.

DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE