

BODOPREV

CENSO PREVIDENCIÁRIO E PROVA DE VIDA

EDITAL DE CONVOCAÇÃO N. 002/2024

A Prefeita Municipal, Diretora-Presidente e a Diretora de Benefícios do Instituto Municipal de Previdência Social dos Servidores de Bodoquena - BODOPREV, no uso de suas atribuições legais que lhes conferem os art. 47, incisos II e IV da Lei Orgânica e arts. 91 e 143 da Lei Complementar n. 140, de 7 de dezembro e Resolução/Bodoprev n. 001, de 11 de novembro de 2024, em consonância ao art. 9º da Lei n. 10.887, de 18 de junho de 2004 e,

CONSIDERANDO a necessidade de orientar os aposentados e pensionistas do Instituto Municipal de Previdência Social dos Servidores Públicos de Bodoquena BODOPREV que não residem no município de Bodoquena - MS;

TORNA PÚBLICO , nos termos deste Edital, o formulário destinado aos aposentados e pensionistas residentes fora do município de Bodoquena, a ser utilizado para cadastramento e prova de vida, em complementação ao item 4 do Edital 001/2024, conforme consta no anexo I deste Edital.

Este Edital complementa as disposições gerais do item 4 do Edital 001/2024, permanecendo inalteradas as demais normas nele estabelecidas e entre em vigor da data de sua publicação.

Bodoquena/MS, 9 de janeiro de 2025.

MARIA GIRLEIDE ROVARI

PREFEITA MUNICIPAL

ADELINE CAETANO DA SILVA CORREA

Diretora-Presidente

BODOPREV

DARCI ARAUJO DOS SANTOS

Diretora de Benefícios

BODOPREV

ANEXO I - FORMULÁRIO

DADOS PESSOAIS

Nome Completo:

CPF:

RG: Órgão Emissor:

Data de Nascimento:

Estado Civil:

Endereço Completo:

CEP:

Cidade e Estado:

Telefone para contato:

Email:

DADOS DO BENEFÍCIO

Tipo de Benefício:

- Aposentadoria
- Pensão por Morte

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, que as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras e que sou o(a) titular do benefício junto ao BODOPREV.

Assinatura do(a) Beneficiário(a): _____

Local e Data: _____

Matéria enviada por Darci Araujo dos Santos