

PORTARIA Nº 032/IPSNH/2024

Dispõe sobre o recadastramento dos aposentados e pensionistas vinculados ao IPSNH – Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos de Novo Horizonte do Oeste-RO e dá outras providências

O Presidente do **IPSNH**, Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos do Município de Novo Horizonte do Oeste - RO, no uso de suas atribuições legais. CONSIDERANDO a necessidade de atualização dos dados cadastrais dos aposentados e pensionistas municipais, bem como outras informações consideradas fundamentais para o IPSNH,

Resolve,

- Art. 1º Fica instituído o Recadastramento dos Aposentados e Pensionistas da Administração Direta e Indireta.
- Art. 2º O Recadastramento reger-se-á pelas disposições deste ato, e será disponibilizado no site/portal da Prefeitura e fixado nos murais da sede da Prefeitura e IPSNH.

Parágrafo Único. O Recadastramento abrangerá todos os aposentados e pensionistas Municipais da Administração Direta e Indireta do Município de Novo Horizonte do Oeste/RO

- Art. 3º O Recadastramento dos Aposentados e Pensionistas Municipais de Novo Horizonte do Oeste de que trata o artigo 1º possui caráter obrigatório.
- Art. 4º O período de recadastramento dar-se-á, impreterivelmente, de 04/11/2024 a 22/11/2024.
- Art. 5º Fica estabelecido como local para o recadastramento de que trata esta Portaria, o Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Novo Horizonte do Oeste IPSNH, situado a Rua Honorato Benedito da Silva, nº 4802, Casa1, Centro, CEP: 76.956-000, Novo Horizonte do Oeste/RO, de segunda-feira a sexta-feira das 08h00min às 13h00min.
- Art. 6º O Recadastramento dos Aposentados e Pensionistas Municipais de Novo Horizonte do Oeste será presencial, mediante o comparecimento pessoal e a apresentação dos seguintes documentos originais:

Para os Aposentados e Pensionistas:

- a) Cédula de Identidade (RG);
- b) CPF:
- c) Comprovante de Endereço atualizado;



- d) Certidão de Nascimento, Casamento ou Divórcio;
- e) Declaração de União Estável (reconhecido em cartório), quando for o caso;
- f) Certidão de Nascimento de filhos menores de 18 anos ou inválidos de qualquer idade que viva sob sua dependência, quando houver;
- g) Declaração de Prova de vida;
- h) Documentos RG e CPF do cônjuge.

Parágrafo único: Nos casos de aposentados/pensionistas que estão fora do município de Novo Horizonte do Oeste/RO, poderão encaminhar, conforme o Art. 6°, cópia dos documentos e declarações acima mencionados, deverão ser autenticados por tabelião, com os devidos selos de emolumentos do respectivo cartório, exceto a declaração de prova de vida que deverá ser reconhecida por verdade para o endereço do IPSNH no prazo estabelecido no Art. 4°.

Art. 7º O aposentado e pensionista que, sem justificativa, deixar de se recadastrar no prazo estabelecido no Art. 4º, terá suspenso o pagamento dos seus benefícios, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

Parágrafo Único. O pagamento a que se refere o *caput* deste artigo será restabelecido quando da regularização do recadastramento pelo aposentado ou pensionista municipal.

- Art. 8º O aposentado e pensionista responderá civil, penal e administrativamente pelas informações falsas ou incorretas, que prestar no ato do recadastramento.
- Art. 9° Se algum Aposentado ou Pensionista estiver impossibilitado de comparecer ao local de recadastramento no período previsto, seja por motivo de doença grave, internação ou impossibilidade de locomoção, deverá apresentar a respectiva justificativa e documentação comprobatória no prazo estabelecido no art. 4°.
- Art. 10° O recadastramento de que trata esta Portaria, será coordenado pelos servidores do IPSNH.
- Art. 11° Caberá aos responsáveis pelo Recadastramento validar, comprovar e emitir o protocolo de entrega do recadastramento somente se:
- I Todas as informações e atualizações estiverem de acordo com as exigências desta Portaria;
- ${
 m II-Todos}$ os documentos estiverem devidamente comprovados, atualizados e entregues junto ao setor competente.
- Art. 12 As conclusões alcançadas pelo IPSNH após o processamento dos dados colhidos ao longo do recadastramento, servirão de base para a tomada de providências cabíveis, inclusive para fins de preservação e restituição ao Erário, bem como para apuração de responsabilidades observados os procedimentos legais.
- Art. 13 Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.



Registre, publique e cumpra-se.

Novo Horizonte do Oeste/RO, 21 de outubro de 2024.

Carlindo Klug Presidente do IPSNH Portaria nº 23/2021



DECLARAÇÃO DE PROVA DE VIDA 2024

Declaro que tenho conhecimento da obrigatoriedade de fazer PROVA DE VIDA anual junto ao Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos do município de Novo Horizonte do Oeste/RO – IPSNH, como requisito para a continuidade de recebimento do benefício de aposentadoria/pensão por morte, pago pelo IPSNH. Não tendo condições de comparecer pessoalmente no período estabelecido, apresento PROVA DE VIDA conforme informações abaixo:

Nome Completo:			 	
Endereço:			 	
Bairro:			 	
Cidade:				
Telefone para contate	o: ()		 	
Local, data				
,				
		Assinatura		



DECLARAÇÃO DE ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO

Eu,	, brasileir	o(a), portador
	, e do CPF nº	
	ndo(a)	
Aposentado () Pe	ensionista (), da Prefeitura Municipal de Novo	Horizonte do
título de atualização telefone, e-mail e alte	O que informarei ao setor de Recursos Humanos do meu cadastro funcional, sempre que mudar eração do número de dependentes, alteração de estada informação relevante à manutenção da atualização H.	de endereço, do civil, assim
Sendo o que h declaração.	navia a declarar e por ser a expressão da verdade, fin	rmo a presente
	Novo Horizonte do Oeste/RO, de	de 2024.
	Assinatura do Aposentado ou Pensionista	



DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu,		,	nacionalida	.de:	, Estado
civil:					
Identidade nº		, órgã	o expedidor_		_, emitida em
, inse	crito no CPF s	ob o nº			,
e	, nacionalidade:, estad				
civil:	, profissão:_			, portadora d	la Carteira de
Identidade n°			, órgão exp	edidor	, emitida
em,	inscrita no CF	PF sob o nº			, ambos
domiciliados	nesta	cidade	e	residen	na na
Bairro:	,CEP		 juri	dicamente	capazes,
DECLARAMOS, ESTÁVEL desde _ objetivo de constitu Civil. Assim sendo assinamos esta Decl	cientes das p//	enalidades, de natur nos termos qui declarade e surta seus e	legais, que reza familiar, dos artigos lo a mais pefeitos legais.	convivemos pública e du 1723 e seguin ura expressão	em UNIÃO radoura com o ates do Código o da verdade,
TESTEMUNHAS: 1)NOME: RG: TESTEMUNHAS: 1)NOME:	CPF:_	2º Declara			
	CDE				