

Em conformidade com a Lei Municipal № 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 23 de Outubro de 2025

Edição Nº: 1548



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

ESTADO DO PARANÁ

E-mail: administrativo@bomsucesso.pr.gov.br Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso/PR CNPJ: 75.771.261/0001-04

DECRETO Nº 147/2025

<u>SÚMULA</u>: Disciplina a formação da base cadastral dos servidores públicos municipais efetivos ativos, inativos e pensionistas do Município de Bom Sucesso e dá outras providências.

ROSANA FERREIRA LOPES, Prefeita do Município de Bom Sucesso, Estado do Paraná, no uso das atribuições que lhes são conferidas por lei, e

- I CONSIDERANDO o disposto no art. 9°, inciso II da Lei nº 10.887, de 21 de junho de 2004:
- II CONSIDERANDO o disposto no art. 47 da Portaria nº 1.467 de 02 de junho de 2022, do Ministério do Trabalho e Previdência Social, no âmbito dos Regimes Próprios de Previdência Social, coordenados pela Secretária de Previdência,

DECRETA:

- **Art. 1.º -** O processo de formação da base cadastral dos servidores públicos municipais efetivos ativos, inativos e pensionistas do Município de Bom Sucesso, vinculados ao RPPS Regime Próprio de Previdência Social, observará as disposições deste Ato.
- §1.º A formação e atualização da base cadastral é obrigatória e tem por finalidade a realização das reavaliações atuariais anuais, para a concessão dos benefícios previdenciários, preparação dos requerimentos de compensação previdenciária e futura comprovação de vida do aposentado e/ou pensionista junto ao órgão previdenciário municipal.
- **§2.º** A concessão de benefícios previdenciários aos servidores ativos e pensionistas dependerá da formação do banco de dados oriundos da atualização cadastral.
- §3.º A continuidade do recebimento dos proventos da aposentadoria pelos servidores inativos e do benefício de pensão por morte pelos pensionistas está condicionada à atualização dos dados cadastrais dos inativos e pensionistas, nos termos e prazos estabelecidos neste Decreto.
- **Art. 2.º** A comprovação para fins de formação e a atualização da base cadastral a que se refere o §1.º do art. 1.º deste Decreto, realizar-se-á, anualmente, a partir do primeiro dia útil do mês de fevereiro, até o primeiro dia útil do mês de março, no horário das 8h:00min às 11h:00min e, das 13h00min às 17h:00min, observadas as disposições do art. 3.º deste Decreto.

Parágrafo único: Excepcionalmente, no presente exercício financeiro, a comprovação para fins de formação e a atualização da base cadastral a que se refere o §1.º do art. 1.º deste Decreto, realizar-se-á a partir do primeiro dia útil do mês de agosto/2025, até o primeiro dia útil do mês de setembro/2025, no horário das 8h:00min às 11h:00min e, das 13h00min às 17h:00min, observadas as disposições do art. 3.º deste Decreto.

Art. 3.º - Os convocados deverão comparecer pessoalmente ao Paço Municipal, junto à unidade de Recursos Humanos, munidos do documento de identidade, ou, ainda, pela



Em conformidade com a Lei Municipal № 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 23 de Outubro de 2025

Edição Nº: 1548

2



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

ESTADO DO PARANÁ

E-mail: administrativo@bomsucesso.pr.gov.br Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso/PR CNPJ: 75.771.261/0001-04

devolução do formulário via postal, desde que esteja devidamente assinado e com firma reconhecida por autenticidade, juntamente com a cópia autenticada do documento de identificação, no prazo previsto no art. 2º deste Decreto.

- §1.º O aposentado, pensionista ou servidor efetivo ativo afastado, licenciado ou cedido que viva no exterior e opte por efetuar o recadastramento por via postal deverá reconhecer firma, por autenticidade, na Embaixada ou Consulado brasileiro da localidade em que resida.
- **§2.º** O recadastramento de menor de idade, beneficiário de pensão por morte, na falta do(a) genitor(a) sobrevivente, será realizado pelo tutor, mediante apresentação de cópia autenticada do documento de designação da tutela.
- §3.º O recadastramento de menor de idade, realizado pelo(a) genitor(a) sobrevivente, se efetuará mediante apresentação de cópia autenticada da certidão de nascimento.
- §4.º Os curatelados atenderão ao previsto no art. 5.º deste Decreto.
- **§5.º** Será admitida a atualização cadastral do aposentado, pensionista, ou servidor efetivo ativo, afastado, licenciado ou cedido por intermédio de representante, mediante procuração por instrumento público, outorgando ao mandatário poderes específicos para este fim, àqueles que se encontrarem:
- I Ausentes do país, comprovadamente, por meio da apresentação do Certificado de Vida emitido pelo Consulado Brasileiro.
- II Impossibilitados de locomoção ou acometidos por doença grave, desde que atestada a impossibilidade de comparecimento por meio de laudo médico, o qual será objeto de verificação por junta médica oficial, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias, contados da entrega.
- **§6.º** O laudo médico de que trata o inciso II do parágrafo anterior deverá conter o nome completo do servidor e a assinatura do profissional com o respectivo número de registro profissional CRM.
- §7.º A procuração de que trata o parágrafo quinto deste artigo deverá ser emitida no mesmo ano do recadastramento, vedado o substabelecimento.
- **§8.º** Não será permitido ao procurador representar mais de um servidor ativo, inativo ou pensionista dependentes de mais de dois instituidores de pensão.
- **§9.º** O procurador, o tutor ou o curador firmará Termo de Responsabilidade perante o Município, comprometendo-se a comunicar qualquer evento que modifique a condição da representação.
- §10 Na impossibilidade de o convocado por este Decreto constituir procurador, devidamente especificado e comprovado, o Município tomará as providências necessárias para que a atualização cadastral seja feita pessoalmente por um servidor municipal, desde que dentro de seus limites geográficos.
- **Art. 4.º** A comprovação para fins de formação e a atualização da base cadastral a que se refere o §1.º do art. 1.º deste Decreto, realizar-se-á, para os servidores ativos nos prazos previstos nas normativas estabelecidas pela Secretária de Previdência do Ministério do Trabalho e Previdência Social, e para os servidores inativos e pensionistas também anualmente, sempre no mês do aniversário.

Parágrafo único: O recenseamento dos servidores ativos obedecendo ao estabelecido no *caput* deste artigo, será convocado mediante ato da Chefe do Poder Executivo.



Em conformidade com a Lei Municipal № 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 23 de Outubro de 2025

Edição Nº: 1548

3



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

ESTADO DO PARANÁ

E-mail: administrativo@bomsucesso.pr.gov.br Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso/PR CNPJ: 75.771.261/0001-04

- **Art. 5.º -** Os aposentados e pensionistas inválidos, acometidos de doença mental, reconhecida por laudo médico-pericial, ratificado pela Junta Médica Oficial deste Município, serão representados por curador, que deverá apresentar documento de identidade, Termo de Curatela emitido pelo Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais, formulário de atualização cadastral, onde deverão constar os dados necessários à identificação do curador e atestado médico quanto à saúde física do curatelado, com data não superior a 30 (trinta) dias, do dia do comparecimento ao recadastramento.
- §1.º Na impossibilidade da apresentação imediata do Termo de Curatela, admitir-se-á certidão emitida pela Vara competente, onde esteja tramitando a ação de interdição, identificando o representante legal do suposto incapaz nomeado provisoriamente pelo Juiz competente.
- **§2.º** No caso de aposentados e pensionistas inválidos de que trata o *caput*, que não possuam curador, será admitida certidão que comprove que foi dado início ao processo de interdição, expedido no mesmo ano do respectivo recadastramento.
- §3.º Na hipótese de interdição do inativo ou pensionista, pelos motivos enumerados no art. 1.767 do Código Civil, à exceção do inciso V, aplicar-se-á o disposto neste artigo.
- **Art. 6.º** Aplica-se ao aposentado, pensionista ou servidor efetivo ativo afastado, licenciado ou cedido domiciliados em outros estados da União ou no exterior, o mesmo procedimento previsto, no que couber, no art. 3.º deste Decreto.
- **Art. 7.º -** O aposentado, pensionista ou servidor efetivo ativo afastado, licenciado ou cedido ou representante legal deverão declarar, sob as penas da lei, a percepção dos vencimentos, proventos e/ou pensão em conta-salário individual, não se admitindo, em nenhuma hipótese, o recebimento por intermédio de conta corrente conjunta.
- **Art. 8.º -** A não realização do recadastramento no período estabelecido no art. 2.º implicará, após a devida comunicação ao interessado, na suspensão do pagamento dos proventos dos aposentados e o benefício dos pensionistas e a concessão de novos benefícios aos ativos, a partir do mês seguinte ao término do recadastramento.
- §1.º O restabelecimento do pagamento, ou concessão de benefícios, observados os prazos regulares de emissão da folha de pagamento, e requerimento de concessão, dependerá do comparecimento dos interessados ou de seus representantes legais perante a Administração Municipal, para a realização do recadastramento nos termos deste Decreto.
- **§2.º** O restabelecimento dos proventos e/ou pensão e o pagamento de valores retroativos ocorrerão sem qualquer acréscimo de atualização monetária ou juros de mora.
- **Art. 9.º -** O recadastramento, cuja documentação estiver incompleta e/ou incorreta, estará sujeito ao cancelamento da percepção de proventos e/ou benefícios e a suspensão da concessão de benefícios em trâmite, enquanto não impostos os sanativos documentais devidos
- **Art. 10 -** Verificada a irregularidade na atualização cadastral, a Servidor Encarregado da recepção do recadastramento comunicará o fato à Administração Pública Municipal, para providenciar, quando for o caso:



Em conformidade com a Lei Municipal № 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 23 de Outubro de 2025

Edição №: 1548



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

ESTADO DO PARANÁ

E-mail: administrativo@bomsucesso.pr.gov.br Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso/PR CNPJ: 75.771.261/0001-04

- I a abertura de sindicância ou processo administrativo disciplinar;
- II a instauração de tomada de conta especial, na hipótese de indenização ao erário;
- III ciência ao Ministério Público, quando houver indício de ilícito penal.
- **Art. 11 -** Por ocasião do recadastramento, o aposentado, pensionista ou servidor efetivo ativo, ainda que afastado, licenciado ou cedido, deverão apresentar Declaração informando, conforme o caso, se percebe cumulativamente, ou não, proventos de inatividade ou benefício de pensão com valores decorrentes de reserva remunerada ou reforma, benefícios concedidos pelo INSS, remuneração decorrente de exercício de outro cargo ou emprego público, de cargo em comissão, de cargo eletivo, ainda que decorrentes de cargos acumuláveis na atividade, benefício de pensão ou outras espécies remuneratórias, tendo em vista o disposto no art. 37, XI, da Constituição Federal.
- §1.º Na hipótese de acumulação o convocado deverá apresentar, cópia autenticada do comprovante de rendimentos atualizado, onde deverá estar especificado o montante percebido mensalmente, bem como informar a fonte pagadora para efeitos de cálculo de imposto de renda de pessoa física, resguardando-se o Município o direito a solicitar informações complementares, caso necessário.
- **§2.º** Verificada a existência de acúmulo de cargos em desacordo com o disposto no art. 37, XI, da Constituição Federal, o Município promoverá as ações necessárias ao cumprimento da Lei, conforme cada caso concreto.
- **Art. 12 -** Concluída a formação da base cadastral, respeitado o direito do sigilo fiscal, os dados coletados servirão de base de dados para o regime próprio de previdência social.
- Art. 13 Ficam aprovados os anexos I, II e III, para a realização da atualização cadastral.
- **Art. 14 -** Os casos omissos serão deliberados pelo Administração Pública Municipal, com amparo na doutrina, jurisprudência e na legislação vigente e pertinente à matéria.
- Art. 15 Este ato entrará em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Edifício da Prefeitura Municipal de Bom Sucesso, Estado do Paraná, aos 16 dias do mês de julho do exercício financeiro de 2025.

Rosana Ferreira Lopes
Prefeita Municipal
2025/2028





Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 23 de Outubro de 2025

Edição Nº: 1548



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

ESTADO DO PARANÁ

E-mail: administrativo@bomsucesso.pr.gov.br Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso/PR CNPJ: 75.771.261/0001-04

ANEXO I – SERVIDORES ATIVOS

RECADASTRAMENTO OBRIGATÓRIO SERVIDORES ATIVOS							
DECRETO № /2025							
DADOS PESSOAIS							
Nome:						Matrí	cula:
Naturalidade:			Nac	ciona	alidade:		
Estado Civil:		Sexo:			0	ata Nascim	ento:
Portador de Necessidades		Qual:					
Especiais Sim () Não	()						
		DOC	CUM	1EN	TOS		
CPF/MF	RG. N	lō			ÓRG. EMISSOR	UF	DATA EMISSÃO
Título de Eleitor:					Zona Eleitoral	Seção	UF
Órgão de Classe/Conselho R	legion	al			Registro №) Nº
Pis/Pasep	Cart. Nacional de Habilitação/UF			Categor	Categoria Habilitação		
-		EN	NDE	REÇ	ÇO		
Logradouro:						Nº	
Bairro:				CEP:			
Cidade:						UF:	
Telefone Residencial:				- 1	Celular:		
E-mail:							
		DADOS	S FU	INC	IONAIS		
Ingresso no Serviço Público:				Ingresso/BOM SUCESSO:			
Data Ingresso último Cargo:				Data início última carreira:			
Tempo em dias outro RPPS				Tempo dias RGPS			
Beneficiário abono de permanência S/N () Início abono d				io abono de pe	rmanência:		
Enquadramento funcional a	tual:						
Possuí benefício previdencia	ário at	ualmente: S	im () N	Vão ()		
Especificar:							
5							
Grau de Instrução					Graduação		,
Especialização:					<u>-</u>		



Em conformidade com a Lei Municipal № 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 23 de Outubro de 2025

Edição Nº: 1548

6



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

ESTADO DO PARANÁ

E-mail: administrativo@bomsucesso.pr.gov.br Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso/PR CNPJ: 75.771.261/0001-04

	DEP	ENDENTES				
Cônjuge/Convivente:						
Sexo:	Data Nascimento:		Data Casamento:			
Inválido S/N ()		Data da Inva	ılidez:			
Nome:						
Relação de Dependência:			Data Nascimento:			
CPF/MF:	Sexo	:	Invalido S/N ()			
Nome:			•			
Relação de Dependência:			Data Nascimento:			
CPF/MF:	Sexo	:	Invalido S/N ()			
Nome:			•			
Relação de Dependência:			Data Nascimento:			
CPF/MF:	Sexo	:	Invalido S/N ()			
TERMO DE R	ESPONSABILIDA	DE DECLARAÇ	ÕES E ASSINATURA	S		
Declaro serem verdadeiras as inform	nações constantes do pre	sente documento, com	prometendo-me a comunica	r ao Departamento		
de Recursos Humanos da Prefeit	ura Municipal de Bom	Sucesso qualquer a	ulteração ocorrida e apres	entar documentos		
complementares solicitados, bem a	ssim que tenho conhecir	mento de que constitu	ii crime, previsto no art. 29	9 do Código Penal		
Brasileiro, "Omitir, em documento p	úblico ou particular, decla	ração que dele deva co	onstar, ou nele inserir ou faze	r inserir declaração		
falsa ou diversa da que devia ser	escrita, com o fim de	prejudicar direito, cria	ar obrigação ou alterar a v	erdade sobre fato		
juridicamente relevante", com pena	de "reclusão, de um a cino	co anos, e multa, se o d	ocumento é público".			
Data do Recadastramento:						
/20						
			Servidor			
Servidor Responsável pela Coleta de Dados		Responsável Pelo R	Responsável Pelo Recadastramento			
		_				
Nome/Matrícula/		Nome/Matrícula/Carimbo				
	ANÁLISE DOS	DADOS CADASTRAIS	S			
Servidor Responsável pela Análise		Chefe do Setor de I	.otação	6		
		_				
Nome/Matrícula/		Nome/Matrícula/Carimbo				



Em conformidade com a Lei Municipal Nº 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 23 de Outubro de 2025

Edição Nº: 1548

7



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

ESTADO DO PARANÁ

E-mail: administrativo@bomsucesso.pr.gov.br Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso/PR CNPJ: 75.771.261/0001-04

ANEXO II – SERVIDORES INATIVOS

RECADASTRAMENTO OBRIGATÓRIO SERVIDORES INATIVOS DECRETO № /2025							
		D	ADOS C	ADASTRAIS			
NOME:							
SITUAÇÃO:			PIS/PAS	SEP:			
ESTADO CIVIL:			SEXO:		DATA DE NASCIMENTO:		
NOME DO CONJUGE:					DATA DE NASCIMENTO:		
ENDEREÇO:	-					<u>.</u>	
BAIRRO:	CIDA	ADE:		UF: CEP:			
TELEFONE:				CELULAR			
RG:	DAT	A DE EXPEDIÇÃ	ю:	ORGÃO/UF		CPF	
TÍTULO ELEITORAL:	ZON	A		SEÇÃO		UF	
			DEPE	NDENTES			
Cônjuge/Convivente:							
Data de Nascimento:				Inválido S/N ()		
Nome:							
Data de Nascimento: Inválido S/N ())			
Nome:				1			
Data de Nascimento: Inválido S/N ()							
					I		
BANCO: AGÊNCIA:			CONTA CORRENTE:		NTE:		
REPRESENTANTE LEGAL:							
RG:	DATA D	DE	ORGÃO	/UF CPI		F:	
	EXPEDI	ÇÃO					
TELEFONE	CELULA	AR	DADOS	DA PROCURAÇÃO:			
Observações complementares	:						
							7



Em conformidade com a Lei Municipal № 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 23 de Outubro de 2025

Edição Nº: 1548

8



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

ESTADO DO PARANÁ

E-mail: administrativo@bomsucesso.pr.gov.br Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso/PR CNPJ: 75.771.261/0001-04

DECLARAÇÕES

1- Declaro, por fim, serem verdadeiras as informações constantes do presente documento, comprometendome a comunicar ao Fundo Previdenciário Municipal qualquer alteração ocorrida e apresentar documentos complementares solicitados, bem assim que tenho conhecimento de que constitui crime, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele deva constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante", com pena de "reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público".

BOM SUCESSO-PR.,/	
	ASSINATURA DO ATIVO OU REPRESENTANTE LEGAL

RESERVADO AO SERVIDOR QUE RECEPCIONOU O RECADASTRAMENTO

AUTENTICIDADE

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE O(A) SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL APOSENTADO(A) DISCRIMINADO(A) NESTE FORMULÁRIO ESTEVE EM MINHA PRESENÇA, NESTA DATA, APRESENTANDO O SEGUINTE DOCUMENTO:

Identidade nº	_ Órgão Exp	UF
Nome:		
Cargo:		
Matrícula:		
BOM SUCESSO-PR.,//		

Assinatura do(a) Servidor (a)



Em conformidade com a Lei Municipal № 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 23 de Outubro de 2025

Edição Nº: 1548

9



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

ESTADO DO PARANÁ

E-mail: administrativo@bomsucesso.pr.gov.br Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso/PR CNPJ: 75.771.261/0001-04

ANEXO III - PENSIONISTAS

RECADASTRAMENTO OBRIGATÓRIO PENSIONISTAS DECRETO № /2025						
		DADOS C	ADASTRAIS			
NOME DO(A) PENSIONISTA:						
NOME DO SERVIDOR(A):						
Inválido: S/N ()			PROFISSÃO:			
ESTADO CIVIL:			SEXO:	DATA DE	NASCIMENTO:	
ENDEREÇO:						
BAIRRO:	CIDA	ADE:	UF:	UF: CEP:		
TELEFONE:			CELULAR	CELULAR		
RG:	DAT	A DE EXPEDIÇÃO:	ORGÃO/UF		CPF	
NIT						
TÍTULO ELEITORAL:	ZON	A	SEÇÃO		UF	
TELEFONE:			CELULAR			
BANCO: AGÊNCIA:		AGÊNCIA:		CONTA CORRENTE:		
REPRESENTANTE LEGAL:						
RG: DATA DE EXPEDIÇÃO		DE EXPEDIÇÃO	ORGÃO/UF	ORGÃO/UF CPF:		
TELEFONE	TELEFONE CELULAR		DADOS DA PROCURAÇÃO:			
Observações complementares:						



Em conformidade com a Lei Municipal № 1553/2017

Bom Sucesso, Quinta-Feira, 23 de Outubro de 2025

Edição Nº: 1548

10



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

ESTADO DO PARANÁ

E-mail: administrativo@bomsucesso.pr.gov.br Praça Paraná, 77 – CEP 86940 000 – Bom Sucesso/PR CNPJ: 75.771.261/0001-04

DECLARAÇÕES

1- Declaro, por fim, serem verdadeiras as informações constantes do presente documento, comprometendome a comunicar ao Fundo Previdenciário Municipal qualquer alteração ocorrida e apresentar documentos complementares solicitados, bem assim que tenho conhecimento de que constitui crime, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele deva constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante", com pena de "reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público".

OM SUCESSO-PR.,/	_
ASSINAT	TURA DO PENSIONISTA OU REPRESENTANTE LEGAL

RESERVADO AO SERVIDOR QUE RECEPCIONOU O RECADASTRAMENTO

AUTENTICIDADE

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE O(A) SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL APOSENTADO(A) DISCRIMINADO(A) NESTE FORMULÁRIO ESTEVE EM MINHA PRESENCA, NESTA DATA, APRESENTANDO O SEGUINTE DOCUMENTO:

dentidade nº	Órgão Exp	UF
lome:		
Cargo:		
Natrícula:		
SOM SUCESSO-PR.,//		

Assinatura do(a) Servidor (a)

republicado por incorreção na edição nº 1472 de 17/07/25-pagina 1 a 4