

FICHA DE FILIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Nome: _____

Matrícula: _____ - CPF: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Telefones: (____) _____ - (____) _____ - (____) _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ CEP: _____ - Cidade: _____

E-mail: _____

RH (Estatutário) Aposentado/Pensionista Celetista Outro: _____

Secretaria: _____ Função: _____ Local de Trabalho: _____

Autorizo para os devidos fins que a AFPM – Associação dos Funcionários Públicos Municipais de São José dos Pinhais – Consigne em minha folha de vencimentos e salários além da mensalidade social que perfaz 1.3% sobre seus rendimentos, todos os valores a mim devidos motivado por aquisição de bens, produtos ou serviços que tenham a interveniência da entidade.

São José dos Pinhais, ____ de _____ de _____

Assinatura: _____

**VOCÊ TEVE INDICAÇÃO DE OUTRO ASSOCIADO?
PREENCHA OS DADOS DELE(A) PARA CONCORRER
NA CAMPANHA INDIQUE E GANHE**

Matrícula: _____

Nome: _____

Contato: _____

Observações:

- Enviar a ficha de filiação preenchida para o e-mail contato@afpm.com.br ou levar pessoalmente para a Sede Administrativa da AFPM, localizada na Rua Clemente Zétola, 442 – Três Marias – São José dos Pinhais – PR;
- Enviar/levar junto a ficha de filiação documento pessoal (RG, CPF ou CNH) e comprovante de endereço;
- O valor da mensalidade é de 1,3% sob vencimento efetivo + adicional por tempo de serviço, e no caso de aposentados/pensionista é 1,3% sob proventos. (há um teto máximo na mensalidade de R\$ 80,00);
- O primeiro desconto da mensalidade será aplicada na folha seguinte do mês de envio (exemplo: enviou a ficha de filiação em janeiro, o primeiro desconto será na folha de fevereiro).