REQUERIMENTO DE **MARGEM CONSIGNÁVEL**

NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

R.G.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELEFONE PARA CONTATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MEMBRO ( ) ATIVO SERVIDOR ( ) ATIVO ( ) Cargo em COMISSÃO

 ( ) INATIVO ( ) INATIVO

**1.** ASSOCIAÇÃO: ( ) APMP ( )ASSEMP-PR ( ) ASPP

É **necessário** ser associado, pois os convênios dos Bancos são com as Associações.

**2**. BANCO: ( ) BB ( ) SICREDI ( ) PARANÁ BANCO ( ) CEF

**3.** QUAL O MODO DE RECEBIMENTO DE SUA MARGEM CONSIGNÁVEL?

 ( ) Enviar ao meu e-mail funcional ( ) Outra forma. Descrever:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( ) Autorizo o encaminhamento do Termo com cópia para a ASSEMP (apenas servidores).

**4.** PERCENTUAL DA MARGEM CONSIGNÁVEL SOLICITADA:

 ( ) 40% ( ) Valor Específico: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Valor Específico** refere-se ao valor da parcela do empréstimo.

*Lei Estadual nº 13740 de 24 de julho de 2002, com* ***alterações*** *da Lei Estadual nº 18779 de 12 de maio de 2016.*

**5.** MARGEM CONSIGNÁVEL MEDIANTE QUITAÇÃO DE EMPRÉSTIMOS? ( ) Não ( ) Sim

Caso positivo, informar o valor da(s) **parcela**(s) a ser(em) quitada(s):

R$............... R$............... R$................ R$ .................. R$................ R$................ R$ ..............

|  |
| --- |
| **A ser preenchido pelo DGP:**PARA A FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Assinatura do requerente

O requerimento poderá ser encaminhado ao DGP/ DICONSI via e-mail institucional.

E-mail: subadm.dgp.diconsi@mppr.mp.br