

**ANEXO XX**

**INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 77 /PRES/INSS, DE 21 DE JANEIRO DE 2015**

**TERMO DE OPÇÃO PELA FILIAÇÃO AO RGPS NA QUALIDADE DE SEGURADO FACULTATIVO - EXERCENTE DE MANDATO ELETIVO (TOF - EME)**

		<b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – MPS</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS</b>		<b>1. PROTOCOLO (USO DO INSS)</b>	
<b>INFORMAÇÕES BÁSICAS</b>					
<b>2. NOME:</b>		<b>3. FUNÇÃO:</b>		<b>4. CPF:</b>	
<b>5. ENDEREÇO:</b>					
<b>6. BAIRRO/DISTRITO:</b>			<b>7. MUNICÍPIO:</b>		<b>8. UF:</b>
<b>9. CEP:</b>	<b>10. E-MAIL:</b>		<b>11. TELEFONE PARA CONTATO:</b>		
<b>12. TERMO DE OPÇÃO</b>					
<p>Solicito filiação na qualidade de segurado:</p> <p>( ) facultativo;  ( ) contribuinte individual; ou  ( ) empregado.</p> <p>Considerando o acima exposto, assinalo a seguinte opção:</p> <p>a) ( ) manter como contribuição somente o valor retido, considerando-se como salário-de-contribuição no mês o valor recolhido dividido por 2/10 (dois décimos); ou</p> <p>b) ( ) considerar o salário-de-contribuição pela totalidade dos valores percebidos do ente federativo, complementando os valores devidos à alíquota de 20% (vinte por cento), com acréscimo de juros e multa de mora.</p>					

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>	
Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações acima e os documentos apresentados e que não foram pleiteadas por via judicial e nem compensadas OU RESTITUÍDAS as importâncias objeto da opção ora requerida.	
<b>13. LOCAL e DATA:</b>	<b>14. ASSINATURA DO EXERCENTE DE MANDATO ELETIVO OU DE SEU REPRESENTANTE LEGAL:</b>
<b>15. NOME e RG:</b>	

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO TERMO DE OPÇÃO PELA FILIAÇÃO AO RGPS NA QUALIDADE DE SEGURADO FACULTATIVO - EXERCENTE DE MANDATO ELETIVO (TOF - EME)**

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO**

**Campo 1:** Uso exclusivo do INSS.

**INFORMAÇÕES BÁSICAS:**

**Campo 02 a 11:** informar os dados cadastrais do exercente de mandato eletivo; e

**Campo 12:** assinalar a qualidade de segurado e, a seguir, a opção “a” ou “b”.

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

**Campo 13:** local e data do termo de opção;

**Campo 14:** assinatura do exercente de mandato eletivo ou de seu representante legal; e

**Campo 15:** nome, em letra de forma, do assinante do termo de opção e o número do respectivo Registro Geral – RG.