



CÂMARA MUNICIPAL DE FUNDÃO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PORTARIA CMF Nº 078/2020

**DISPÕE SOBRE NORMAS PARA
INCLUSÃO DE VEREADORES EM
FOLHA DE PAGAMENTO.**

O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FUNDÃO - ESTADO DO ESPÍRITO SANTO, no uso de suas atribuições conferidas pelo artigo 25, inciso II da Lei Orgânica Municipal e pelo artigo 24, inciso III do Regimento Interno, e

Considerando, o Sistema de Escrituração Digital das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas (eSocial), instituído pelo Decreto 8.373/2014, do Governo Federal, com o objetivo de unificar a prestação de informações de trabalhadores no país;

Considerando, as ações tomadas pelo Tribunal de Contas do Espírito Santo, conforme regulamentado na Instrução Normativa nº 068/2020, que dispõe sobre a remessa mensal de folha de pagamento;

Considerando, a necessidade de regulamentar a apresentação de documentos e demais informações necessárias ao procedimento de inclusão em folha de pagamento,

R E S O L V E:

Art. 1º - Determinar que a inclusão de vereadores em folha de pagamento seja realizada em conformidade com o presente ato.

Art. 2º - É de responsabilidade dos vereadores apresentarem ao Setor de Recursos Humanos, para inclusão em folha de pagamento a seguinte documentação:

- a) Diploma emitido pela Justiça Eleitoral;
- b) Carteira de Identidade;
- c) CPF;
- d) Título de Eleitor;
- e) Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;
- f) PIS ou PASEP;
- g) Comprovante de Escolaridade;
- h) Identidade Profissional; (caso possua)
- i) Certidão de Nascimento ou Casamento;
- j) Certidão de nascimento dos filhos; (caso possua filhos)
- k) CPF dos filhos; (caso possua filhos)
- l) Se menor de 14, Cartão de Vacina dos filhos;



CÂMARA MUNICIPAL DE FUNDÃO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

- m) Comprovante de Residência;
- n) 01 Fotos 3x4;
- o) Declaração de bens ou imposto de renda.

Parágrafo Único – Os documentos originais serão apresentados ao Setor de Recursos Humanos, que providenciará a digitalização e cópias conforme necessário.

Art. 3º - Além da documentação exigida no Art. 2º cabe aos vereadores apresentarem, devidamente preenchido, o formulário de apresentação de dados ao Setor de Recursos Humanos, constante no Anexo I do presente Ato.

Art. 4º - O vereador empossado deverá providenciar abertura de conta corrente ou conta salário, no BANESTES, em tempo hábil para inclusão em folha de pagamento.

Art. 5º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

GABINETE DO PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE
FUNDÃO, EM 29 DE DEZEMBRO DE 2020.

ELEAZAR FERREIRA LOPES
Presidente da Câmara



CÂMARA MUNICIPAL DE FUNDÃO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

ANEXO I

Formulário de apresentação de dados ao Setor de Recursos Humanos

1	DADOS DO VEREADOR
	Nome:
	CPF:
	Número de Inscrição do Segurado (NIS) PIS/PASEP/INSS:
	Nacionalidade:
	Nome da mãe:
	Nome da pai:
	Data de nascimento:
	Local de nascimento:
	Unidade de Federação:
	Estado civil: () Solteiro () Casado () Divorciado () Viúvo () União Estável () Outros
	Sexo: () Masculino () Feminino
	Raça e Cor: () Indígena () Branca () Negra () Amarela (japonesa, coreana etc.) () Parda (parda ou declarada como mulata, cabocla, etc.) () Não informado
2	DADOS COMPLEMENTARES
	Endereço Residencial (Avenida/Rua):
	Número:
	Bairro:
	Complemento:
	Cidade:
	CEP:
3	DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO
3.1	CTPS – Carteira de Trabalho e Previdência Social
	Número da CTPS:
	Série da CTPS:
	Unidade de Federação da expedição da CTPS:
3.2	RG - Registro Geral
	Número do RG:
	Data da expedição do RG:



CÂMARA MUNICIPAL DE FUNDÃO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

	Órgão emissor:
3.3	CNH - Carteira Nacional de Habilitação
	Número da CNH:
	Data de expedição da CNH:
	Órgão emissor:
	Data de validade:

4	INFORMAÇÕES DE CONTATO
	Telefone fixo:
	Telefone móvel:
	Whatsapp:
	E-mail principal:

5	ESCOLARIDADE
	Grau de Instrução:
	<input type="checkbox"/> Até a 4º série incompleta do ensino fundamental (antigo 1º grau ou primário), ou que tenha se alfabetizado sem ter freqüentado escola regular
	<input type="checkbox"/> 4º série completa do ensino fundamental (antigo 1º grau ou ginásio)
	<input type="checkbox"/> Da 5º a 8º série do ensino fundamental (antigo 1º grau ou ginásio)
	<input type="checkbox"/> Ensino fundamental completo (antigo 1º grau, primário ou ginásio)
	<input type="checkbox"/> Ensino médio incompleto (antigo 2º grau, secundário ou colegial)
	<input type="checkbox"/> Ensino médio completo (antigo 2º grau, secundário ou colegial)
	<input type="checkbox"/> Educação Superior incompleta
	<input type="checkbox"/> Educação Superior completa
	<input type="checkbox"/> Pós Graduação
	<input type="checkbox"/> Mestrado
	<input type="checkbox"/> Doutorado

6	PESSOA COM DEFICIÊNCIA
	Deficiência motora:
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	Deficiência visual:
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	Deficiência auditiva:
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	Reabilitado:
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	Observações:



CÂMARA MUNICIPAL DE FUNDÃO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

7	DADOS BANCÁRIOS
	Nome do banco:
	Número/Código do banco:
	Código da agência:
	Conta bancária:

8	DEPENDENTES
	Tipos de dependentes, conforme tabela: <input type="checkbox"/> Cônjuge ou companheiro (a) com o (a) qual tenha filho ou viva a mais de 5 (cinco) anos; <input type="checkbox"/> Filho (a) ou enteado (a) até 21 (vinte e um) anos; <input type="checkbox"/> Filho (a) ou enteado (a) universitário (a) ou cursando escola técnica de 2º grau, até 24 (vinte e quatro) anos; <input type="checkbox"/> Filho (a) ou enteado (a) em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho; <input type="checkbox"/> Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, do (a) qual detenha a guarda judicial, até 21 (vinte e um) anos; <input type="checkbox"/> Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, com idade até 24 anos, se ainda estiver cursando estabelecimento de nível superior ou escola técnica de 2º grau, desde que tenha detido sua guarda judicial até os 21 anos; <input type="checkbox"/> Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, do (a) qual detenha a guarda judicial, em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho; <input type="checkbox"/> Pais, avós e bisavós; <input type="checkbox"/> Menor pobre, até 21 (vinte e um) anos, que crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial; <input type="checkbox"/> A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador.
	Nome de cada dependente com sua respectiva data de nascimento, CPF e tipo de dependente: 1. _____ Nasc.: __/__/__ CPF: _____ Tipo: _____ 2. _____ Nasc.: __/__/__ CPF: _____ Tipo: _____ 3. _____ Nasc.: __/__/__ CPF: _____ Tipo: _____ 4. _____ Nasc.: __/__/__ CPF: _____ Tipo: _____ 5. _____ Nasc.: __/__/__ CPF: _____ Tipo: _____
	Dependentes para fins de IRRF: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	Observações:



CÂMARA MUNICIPAL DE FUNDÃO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

9	INFORMAÇÕES DE OUTROS VÍNCULOS
	Possui outros vínculos: () Não () Sim Nº de vínculos: _____ Nome/Razão Social: _____ CNPJ: _____ Remuneração: _____ Regime Previdenciário: () RPPS () RGPS Comentários:

Declaro para os devidos fins que as informações constantes desse formulário são fieis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época, sendo de minha inteira responsabilidade.

Além disso, fui informado que se houver qualquer alteração nos dados informados, devo informar ao Setor de Recursos Humanos para que providencie atualização cadastral.

Por fim, fico ciente que através desse documento a falsidade das informações configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

Fundão/ES, ____ de _____ de ____.

Assinatura do Vereador