

ILMO(A). SR(A).

RESPONSÁVEL PELA UNIDADE DE RH

Nome: _____ RG nº _____

Unidade: _____

Cargo/Função: _____ RSPV: _____,

servidor(a) público estadual, vem requerer contagem de tempo de serviço, em face da atividade de risco, ou cujas atividades sejam sob condições especiais que prejudiquem a saúde ou a integridade física, a qual está submetido(a), com fulcro no artigo 40, § 4º, da CF c/c art. 126, § 4º, da Carta Paulista, nos moldes concedidos aos trabalhadores em geral na forma da legislação federal, isto é, na forma do art. 57, § 1º, da Lei Federal nº 8.213/91, diante da falta de regulamentação local, para fins de que seja deferida seu(sua) **aposentadoria especial**, conforme precedente julgado pelo **Supremo Tribunal Federal (MI nº 721/DF)**, e pelo **Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo (MI nº 168.151-0/5-00)**.

Pede Deferimento.

São Paulo, ____ de _____ de 2009.

RG nº



Sede Central:

R. Cardeal Arcoverde, 119 • 05407-000 • Pinheiros • São Paulo • sindsaude@sindsaude.org.br
www.sindsaude.org.br • Tel.: (11) 3083-6100 • Fax: (11) 3083-0261