

**SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO DO DESCONTO DA
CONTRIBUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE**

**À DIRETORIA DE
RECURSOS HUMANOS
DO TJMG**

01 – NOME:

02 – MASP:

03 – CARGO:

04 – LOTAÇÃO:

05 -EXERCÍCIO:

06 -Nº CARTEIRA IPSEMG* (opcional):

Eu _____ venho por meio deste manifestar minha expressa opção por não permanecer vinculado à assistência à saúde prestada pelo IPSEMG. Para tanto, solicito a exclusão do respectivo desconto dessa contribuição em minha remuneração mensal.

Local: _____, de _____ de 2013.

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)

Declaro estar ciente que:

A assistência à saúde somente é prestada mediante o pagamento da correspondente contribuição, nos termos definidos no art.85 , da LC 64/02 e do Decreto nº 42.897/2002;

A partir do protocolo desta opção, o servidor e seus dependentes não farão jus a qualquer benefício de assistência médica, hospitalar, odontológica, social, farmacêutica e complementar prestado pelo IPSEMG, conforme Decreto nº 42.897/2002;

Caso haja o uso indevido da prestação desses serviços, após a data de protocolo da opção de desligamento, pelo servidor e seus dependentes, haverá cobrança integral dos valores dos custos dos procedimentos realizados, conforme tabela aprovada pelo Conselho Deliberativo do IPSEMG;

Não havendo tempo hábil para processamento da exclusão do desconto na folha de pagamento do presente mês, os valores cobrados relativamente a período posterior a esta opção serão restituídos, proporcionalmente;

A contribuição de saúde não se confunde com aquela cobrada do servidor para custeio da previdência (aposentadoria e pensão), que continuará sendo obrigatória nos termos da lei.

Caso, após desligar-se da assistência à saúde prestada pelo IPSEMG, haja interesse de vincular-se novamente, a nova opção somente será permitida se houver o pagamento integral de todo o período de desligamento, desde a data da opção pelo desligamento até a data da opção da nova vinculação.

Local: _____ de _____ de 2013.

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)