

| SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO DO DESCONTO DA<br>CONTRIBUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE  |                                     | À DIRETORIA DE<br>RECURSOS HUMANOS<br>DO TJMG |
|--|-------------------------------------|---|
| 01 – NOME:   |                                     | 02 – MASP:                                    |
| 03 – CARGO:  | 04 – LOTAÇÃO:                       |   |
| 05 -EXERCÍCIO:   | 06 -Nº CARTEIRA IPSEMG* (opcional): |   |
| <p>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.</p> <p>Local: _____, de _____ de 2012.</p> <p style="text-align: center;">_____<br/>ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)</p>  |                                     |   |
| <p>Declaro estar ciente que:</p> <p>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;</p> <p>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;</p> <p>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;</p> <p>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;</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Local: _____ de _____ de 2012.</p> <p style="text-align: center;">_____<br/>ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)</p> |                                     |   |