



Prezado (a) Colega Participante da Petros,

Temos o prazer de convidá-lo (a) a fazer parte da **APAPE-Associação Nacional dos Participantes da PETROS**. Assim, encaminhamos os seguintes formulários:

- a) **Ficha de Inscrição;**
- b) **Autorização de Débito em Conta Corrente** do banco **Santander** para pagamento de sua contribuição;
- c) **Carta de Opção de periodicidade de pagamento**, caso você prefira pagar através de boleto bancário.

OPÇÕES DE PAGAMENTO DAS CONTRIBUIÇÕES

1. **Através da folha de pagamento do benefício pago pela Petros.**

2. **Débito em conta corrente do Associado**

Para a sua comodidade e segurança, você pode autorizar o débito em sua conta corrente. Para tanto, a APAPE celebrou convênio com o **Banco Santander**.

Optando pelo débito da contribuição mensal em conta corrente, você deverá preencher e assinar o formulário "**Autorização de Débito em Conta Corrente**" no Banco Santander.

Obs. Esta forma de operação bancária (débito em conta corrente) obedece a rigorosos procedimentos padronizados e emanados da FEBRABAN - Federação Brasileira dos Bancos, incluindo auditorias periódicas realizadas pelos Bancos. Em decorrência é procedimento seguro para o Associado, a APAPE e os Bancos.

3. **Através de Boleto Bancário**

Caso você prefira **não** realizar os pagamentos da mensalidade através de débito em conta corrente (opção acima), e optar por boleto bancário, que poderá ser **mensal, trimestral, semestral ou anual**, a APAPE emitirá e enviará o boleto bancário que poderá ser quitado na rede bancária.

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO

A APAPE reconhecendo as diferenças salariais existentes no Sistema Petrobras, instituiu dois níveis de contribuição, que, **a partir de 2013, passaram a ser corrigidos, anualmente, pelo IPCA do período setembro a agosto, com vigência a partir de janeiro do ano seguinte.**

Assim, as contribuições mensais estabelecidas em Ata de Diretoria são:

- ✓ Nível Médio: **R\$ 19,70**
 - ✓ Nível Superior: **R\$ 30,20**
- Obs.:** Os direitos dos Associados são iguais, independentemente do valor da contribuição.

Ao valor da contribuição são acrescidas as seguintes taxas bancárias:

- ✓ **Débito automático em C/C bancária (Banco Santander): R\$ 1,50**
- ✓ **Boleto Bancário (independentemente do valor): R\$ 3,00**

Caso opte por uma das formas: mensal, trimestral, semestral ou anual, você pagará a cada vez um só custo de cobrança relativo ao Boleto Bancário. Sendo este o seu desejo, pedimos que nos envie a "**Carta de Opção de periodicidade de pagamento**" (modelo anexo) manifestando essa intenção.



ASSOCIAÇÃO NACIONAL
DOS PARTICIPANTES
DA PETROS

adm@apape.org.br

Após preencher e assinar os formulários, por favor, devolva-os, por e-mail escaneados em PDF, ou pelos Correios, caso seja inviável entregá-los pessoalmente na sede da sua APAPE, o que possibilitará que você a conheça.

APAPE **indica** através de parcerias com advogados, várias **ações judiciais objetivando garantir a manutenção de nossos direitos** conquistados com muito trabalho e dedicação (visite o Nosso Site www.apape.org.br).

Na Ficha de Inscrição acrescentamos espaço para os **Assistidos (as)**.

Lembre-se que a sua participação é muito importante. Unidos somos mais fortes.

Esperamos a sua visita.

Atenciosamente,

Diretoria da APAPE

***Por favor, divulgue a Nossa APAPE!
Precisamos continuar crescendo e nos fortalecendo***



FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Nº de MATR. APAPE

(não preencher)

(Foto
3 x 4)

Nome

Nome como que é conhecido

Nacionalidade

Naturalidade

Data Nascimento

 / /

Sexo

 F M

Estado Civil

 S C V Outros

Endereço: (rua / nº / complemento)

CEP

Bairro

Cidade

Estado

País

Ident./Órg.Emis.

CPF

Mat. PETROS

Patrocinadora

Formação

 MÉDIO UNIVERSITÁRIO

Pensionista

 S N

Aposentado

 S N

Data Aposentadoria

 / /

Data de Admissão na Patrocinadora:

 / /

MATRIC.PATROCINADORA

ATIVO: Nível que ocupa

APOSENTADO: nível em que se aposentou

Médio

Superior

PENSIONISTA (ASSISTIDO (a))



Data do óbito do titular: / /

Filiação: Mãe	Pai
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dependentes (use o verso se necessário)

Nome	Parentesco
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefones (DDD número)

Trabalho	Residência	Celular	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autorizo o débito em minha conta corrente conforme documento anexo.

Sim

Não

_____, ____/____/201__
Local data

Assinatura

set/2018



AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA CORRENTE

(Somente no Banco Santander)

Nº de MATR. APAPE

Identificador Especial
(não preencher)

Autorizo o Banco Santander a debitar na minha conta corrente, a seguir discriminada, a contribuição mensal associativa em favor da **APAPE - Associação Nacional dos Participantes da Petros** (Agência 3003, c/c 13000499-4), cujo valor foi aprovado pela Diretoria.

Dados da minha conta corrente:

Banco Santander (Nº 033)

Agência

Conta Corrente

Nome do
Associado

Local

_____, ____/____/201__.

data

Assinatura



À

APAPE – Associação Nacional dos Participantes da Petros

Av. Treze de Maio, 23, Sala 537 (Edifício Darke)

Centro, Rio de Janeiro/RJ CEP: 20031-902

Ass. Opção de **periodicidade de pagamento através de Boleto Bancário**

APENAS PARA NÃO APOSENTADOS

Nome:

Identidade:

Órgão

Emissor:

Expedida em:

CPF:

Lembramos que ao optar por Boleto Bancário a contribuição será acrescida da taxa de R\$ 3,00 (três reais), independentemente do valor.

Solicito que a cobrança das contribuições para a APAPE seja feita (Marque sua opção)

NÍVEL MÉDIO	VALOR	NÍVEL SUPERIOR	VALOR
<input type="checkbox"/> Mensal	R\$ 19,70	<input type="checkbox"/> Mensal	R\$ 30,20
<input type="checkbox"/> Trimestral	R\$ 59,10	<input type="checkbox"/> Trimestral	R\$ 90,60
<input type="checkbox"/> Semestral	R\$ 118,20	<input type="checkbox"/> Semestral	R\$ 181,20
<input type="checkbox"/> Anual	R\$ 236,40	<input type="checkbox"/> Anual	R\$ 362,40

_____, ____/____/201____. _____
Local data Assinatura



ASSOCIAÇÃO NACIONAL
DOS PARTICIPANTES
DA PETROS

adm@apape.org.br

APAPE 01 /2020

Rio de Janeiro, 02 de janeiro de 2020.

Prezados Associados,

Ass. Convênio com a Petros para desconto de contribuição APAPE.

Conforme aprovado em Assembleia realizada em 04/04/2018, a APAPE firmou Convênio com a PETROS, para desconto da contribuição mensal dos seus associados, através da folha de pagamento de benefícios (Petros/INSS) pagos pela Petros.

Com o convenio, o pagamento de sua contribuição para APAPE, ***não sofrerá incidência de taxas***, como atualmente ocorre, na cobrança por boleto bancário, taxa de R\$3,00 (três reais) e com débito em conta corrente, taxa de R\$1,50 (um real e cinquenta centavos), com sua autorização, o pagamento citado acima poderá ser efetuado através da folha de pagamento do seu benefício e constará do seu contracheque PETROS.

Para tanto, torna-se necessário a competente autorização individual de cada Associado, que segue anexa.

Assim, solicitamos preencher todos os campos do formulário anexo, assinar com tinta de cor azul, para implantação do desconto de sua contribuição no contracheque da Petros.

Orientamos entrega-lo diretamente na sede da APAPE, ou digitaliza-lo em PDF e remetê-lo através dos e-mails: adm@apape.org.br , financeiro@apape.org.br ou secretário@apape.org.br

Atenciosamente,

Paulo Teixeira Brandão
Presidente da APAPE



AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Conforme aprovado na Assembleia Geral Extraordinária realizada em 04 de abril de 2018, a APAPE firmou o Convênio para desconto no contracheque da PETROS, das contribuições mensais/anuais dos seus Associados. Assim, **AUTORIZO** à Fundação Petrobrás de Seguridade Social – PETROS, descontar mensalmente o valor abaixo assinalado, a incidir sobre o benefício PETROS e/ou benefício INSS, referente aos itens abaixo discriminados, assinalados com um “x”.

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO: () nível médio – R\$ 19,70
 () nível superior – R\$ 30,20

NOME: _____ **CPF:** _____

NÚMERO DO CÓDIGO DE CONTRIBUIÇÃO (CB)* _____

MATRÍCULA NA PETROS: _____

ET: * O número do CB é encontrado no cabeçalho do contracheque da PETROS.

OBSERVAÇÃO:

O valor da contribuição será corrigido anualmente com base no IPCA anual do mês de setembro a agosto, com vigência a partir de janeiro do ano seguinte.

ENDEREÇO:

Rua : _____

Nº _____ Aptº _____ Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____

Declaro que assino de livre e espontânea vontade a presente autorização, para que produza os seus efeitos jurídicos.

LOCAL e DATA: _____, ____/____/2020

ASSINATURA: _____