



**APAPE**

**Associação Nacional de Empregados e ex-Empregados das Empresas do Sistema Petrobras e Sucessoras, Participantes e Assistidos da Petros**

**Prezado (a) Colega Participante da Petros,**

Temos o prazer de convidá-lo (a) a fazer parte da **APAPE – Associação Nacional de Empregados e ex-Empregados das Empresas do Sistema Petrobras e Sucessoras, Participantes e Assistidos da Petros.**

Assim, encaminhamos os seguintes formulários:

- a) **Ficha de Inscrição;**
- b) **Autorização de Débito em Conta Corrente no Banco Santander S/A,** para pagamento de sua contribuição;
- c) **Autorização para Desconto em Folha de Pagamento na Petros,** para pagamento de sua contribuição;

### **OPÇÕES DE PAGAMENTO DAS CONTRIBUIÇÕES**

Para a sua comodidade e segurança, você pode autorizar o débito em sua conta corrente. Assim, a APAPE celebrou convênio com o **Banco Santander S/A e Petros.**

#### **1. Através do débito em conta corrente do Associado:**

Optando pelo débito da contribuição mensal em conta corrente, você deverá preencher e assinar o formulário **“Autorização de Débito em Conta Corrente”**.

**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.*

#### **2. Através da folha de pagamento do benefício pago pela Petros:**

Optando pelo desconto na folha de pagamento da Petros, você deverá preencher e assinar o formulário **“Autorização para Desconto em Folha de Pagamento”**

### **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 para o ano 2023, são:

**Nível Médio: R\$ 25,80**

**Nível Superior: R\$ 39,60**

**Obs.** Os direitos dos Associados são iguais, independentemente do valor da contribuição.

*Na opção Débito automático em C/C bancária (Banco Santander S/A), o valor da contribuição é acrescido da seguinte taxa bancária: R\$ 1,50*

**Já na opção “Desconto em Folha de Pagamento Petros” NÃO HÁ TAXA !**



**APAPE**

**Associação Nacional de Empregados e ex-Empregados das Empresas do Sistema Petrobras e Sucessoras, Participantes e Assistidos da Petros**

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](http://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***



**APAPE**

**Associação Nacional de Empregados e ex-Empregados das Empresas do Sistema Petrobras e Sucessoras, Participantes e Assistidos da Petros**

**FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO**

**Nº de MATR. APAPE**

(não preencher)

(Foto  
3 x 4)

**Nome**

**Repactuado**

( ) SIM ( ) NÃO

**Nacionalidade**

**Naturalidade**

**Data  
Nascimento**

/ /

**Sexo**

F M

**Estado Civil**

S C V Outros

**Endereço: (rua / nº / complemento)**

**CEP**

**Bairro**

**Cidade**

**Estado**

**Pais**

**Ident. / Órg.Emis.**

**CPF**

**Mat. PETROS**

**Patrocinadora**

**Formação**

MÉDIO

UNIVERSITÁRIO

**Pensionista**

S N

**Aposen-  
tado**

S N

**Data Aposentadoria**

/ /

**Data de Admissão na Patrocinadora: .....**

/ /

**MATRIC.PATROCINADORA**

**ATIVO: Nível que ocupa .....**

**Médio**

**Superior**

**APOSENTADO: nível em que se aposentou .....**

**PENSIONISTA / ASSISTIDO (a)**

**Data do óbito do titular: / /**

**Filiação: Mãe**

**Pai**

**Dependentes (use o verso se necessário)**

Nome	Parentesco

**Telefones (DDD número)**

Trabalho	Residência	Celular	E-mail

**Autorizo o débito em minha conta corrente conforme documento anexo.**

( ) Sim

( ) Não

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_.

**APAPE – Associação Nacional de Empregados e ex-Empregados das Empresas do Sistema Petrobras e Sucessoras, Participantes e Assistidos da Petros**

Av. Rio Branco, 245 salas 1201 a 1206 - Centro, Rio de Janeiro/RJ CEP: 20040-009  
(21) 2215-3243 | (21) 2240-2511 - (21) 98487-8500 (21) 98487-8501



**APAPE**

**Associação Nacional de Empregados e ex-Empregados das Empresas do Sistema Petrobras e Sucessoras, Participantes e Assistidos da Petros**

## **AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA CORRENTE**

### ***Banco Santander S/A***

**Nº da 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 de Empregados e ex-Empregados das Empresas do Sistema Petrobras e Sucessoras, Participantes e Assistidos 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**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 202\_\_  
**Local**

**data**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**



**APAPE**

**Associação Nacional de Empregados e ex-Empregados das Empresas do Sistema Petrobras e Sucessoras, Participantes e Assistidos da Petros**

## **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.

NOME: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

NÚMERO DO CÓDIGO DE CONTRIBUIÇÃO (CB)\* \_\_\_\_\_

MATRÍCULA NA PETROS: \_\_\_\_\_

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

**OPÇÃO DE DESCONTO:**

MENSAL ( ) nível médio – R\$ 25,80  
( ) nível superior – R\$ 39,60

**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: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_