

**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE SÃO PAULO - IPREM****ANTECIPAÇÃO DA DÉCIMA TERCEIRA PENSÃO - EXERCÍCIO 2026**

O Instituto de Previdência Municipal de São Paulo - IPREM, em atenção ao disposto no art. 1º, § 3º, Da Lei nº 10.780, de 05/12/1989, faculta aos seus pensionistas a antecipação de 50% (cinquenta por cento) da décima terceira pensão, **mediante expressa opção do(a) interessado(a)**.

Os interessados poderão formalizar a opção enviando este documento via **e-mail** para o endereço [pagamentobeneficio@prefeitura.sp.gov.br](mailto:pagamentobeneficio@prefeitura.sp.gov.br), devidamente preenchido e assinado com firma reconhecida e cópia do RG, e quando for o caso, procuração e documento do procurador.

**Poderá ser aceito o Termo de Opção sem firma reconhecida se a assinatura for idêntica a do documento RG enviado.**

<b>TERMO DE OPÇÃO – PENSIONISTA</b>		
Eu, _____, Registro: _____		
CPF: _____ Data de Nascimento: ____ / ____ / ____		
<p>Opto por receber a décima terceira pensão do exercício de 2026 em duas parcelas, a primeira correspondente a 50% (cinquenta por cento) da respectiva pensão por morte, a título de antecipação, <b>no mês do meu requerimento ou no mês subsequente</b>.</p> <p>Declaro estar ciente de que esta opção tem caráter irrevogável e estará apta a produzir os seus efeitos específicos, de acordo com a Lei nº 10.780, de 05/12/1989, desde que haja disponibilidade financeira.</p> <p>Declaro, ainda, estar ciente de que eventual incidência do Imposto de Renda de Pessoa Física - IRPF, retido na fonte, e da contribuição previdenciária (IPREM) recairá, uma única vez, somente no pagamento da segunda parcela, em dezembro de 2026, conforme dispõe a legislação tributária de regência.</p>		
<div>_____</div> <div>Local e data</div> <div>_____</div> <div>Assinatura (ou digital ao lado)</div>		<div></div> <div><b>Polegar direito</b></div>
<b>Responsável Legal (Tutor/Curador/Genitor/Procurador)</b>		
Nome Completo	CPF-DC	RG/DC-UF
<b>Assinatura a rogo do pensionista</b>		
Esclareço que a impressão digital aposta é a do polegar direito do pensionista.		
Nome:		
Endereço:		
RG:	Fone:	
Assinatura:		

**NÃO ENTREGAR ESTE FORMULÁRIO NO BANCO**

Atendimento exclusivo por e-mail