



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS – PDE (RGPS)

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Venho, por meio deste, requerer a devolução das contribuições previdenciárias recolhidas indevidamente sobre o Prêmio de Desempenho Educacional (PDE), no âmbito do Regime Geral de Previdência Social (RGPS), conforme previsto no Boletim Informativo nº 22/2025 – DGF.

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

NOME:	RF/VINC:	
CARGO:	Padrão/REF/SIMB:	
UNIDADE:		
ENDEREÇO:	Nº _____	
BAIRRO:	CIDADE:	
ESTADO:	CEP:	TELEFONE: ()_____
OBS.: _____ _____ _____		

2. DECLARO ESTAR CIENTE DE QUE:

1. A devolução será processada mediante análise do histórico funcional e dos registros de pagamento, em conformidade com os critérios legais vigentes e mediante comprovação do direito à restituição;
2. Ao formalizar este requerimento, autorizo expressamente o recálculo das folhas de pagamento relativas ao período em questão, ciente de que tal procedimento poderá implicar os seguintes desdobramentos:

- **Restituição de valores**, caso seja confirmado o desconto indevido de contribuições sociais sobre o Prêmio de Desempenho Educacional (PDE), resultando em montante a ser devolvido à minha pessoa;
- **Compensação de valores**, na hipótese de serem identificados débitos pendentes de regularização junto à Administração, anteriores ao presente recálculo. Nessa circunstância, os valores eventualmente estornados poderão ser utilizados para abatimento desses débitos;
- **Devolução residual de valores à Administração**, caso o recálculo apure pagamentos realizados indevidamente em meu favor, e a compensação mencionada no item anterior não seja suficiente para a quitação integral dos valores devidos.

3. DOCUMENTAÇÃO

Anexo a este requerimento os seguintes documentos:

- Cópia do RG e CPF;
- Comprovante de conta bancária para eventual restituição;
- Outros documentos que comprovem o vínculo e os pagamentos recebidos.

São Paulo, ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) Servidor(a)