

GASS RETROATIVA PARA APOSENTADOS EFETIVOS E LEI 500

Ação para receber o retroativo da gratificação GASS

Portanto, para requerer este benefício, o servidor deverá estar recebendo em holerite a Gratificação.

Documentos Necessários

1. Procuração
2. Declaração de pobreza escrita de próprio punho
3. Cópias dos três últimos holerites
4. Um holerite recebendo a GASS:
para os contratados pela **Lei 674**, encaminhar o holerite de outubro de 2008
para os contratados pela **Lei 1.080**, encaminhar o holerite de fevereiro de 2009
5. Publicação em diário Oficial da Aposentadoria



PROCURAÇÃO “ AD JUDICIA ” e “ ET EXTRA ”

NOME: _____

NACIONALIDADE: _____

ESTADO CIVIL: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

RESIDÊNCIA: _____

CIDADE: _____ CEP: _____

PROFISSÃO /FUNÇÃO: _____

RG: _____ RSPV: _____

CPF: _____ DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____

UNIDADE: _____

Pelo presente instrumento de procuração nomeia e constitui seus bastantes procuradores a sociedade de advogados **APARECIDO INÁCIO e PEREIRA, advogados associados**, inscrita na OAB/SP sob n. 3345 e CNPJ n. 01.495.111/0001-89, neste ato representada por seu titulares o advogado **Aparecido Inácio**, inscrito na OAB/SP sob n. 97.365 e **Moacir Aparecido Matheus Pereira**, inscrito na OAB/SP sob n. 116.800, sita na Rua Martins Fontes, 197 conj. 83/84 – CEP. 01050.906, Centro, em São Paulo – Capital, a quem confere amplos poderes para o fôro geral, com a cláusula “ad judicial et extra” em qualquer juízo, órgãos da administração pública direta e indireta, instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo (a) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, *inclusive para: **AÇÃO DE CONCESSÃO RETROATIVA DE GASS PARA POSENTADO***

LOCAL E DATA: _____ de _____ de _____

ASSINATURA: _____



Sede Central:

MODELO (COPIAR À MÃO EM OUTRA FOLHA)

DECLARAÇÃO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE NÃO POSSO ARCAR
COM AS CUSTAS DO PROCESSO SEM PREJUÍZO DE MEU
SUSTENTO E DE MINHA FAMÍLIA.

LOCAL E DATA

ASSINATURA



Sede Central: