Ofício n.º XX/XXXX

Local e data

Considerando as orientações emanadas no Parecer n.º 85/2016 da Procuradoria Geral do Estado, que estabelece que o gozo de benefícios previdenciários não obsta a admissão/contratação de empregado público permanente na instituição e dispõe em seu item 15 que:

*“....caso a perícia de ingresso reconheça que o candidato em gozo de auxílio-doença ou auxílio-acidente encontra-se apto para o exercício do emprego público para o qual foi aprovado, sua contratação não poderá ser recusada, observada a lista classificatória.* ***Nessa hipótese, é recomendável que a Administração informe a circunstância ao INSS, para as providências cabíveis no âmbito de tal autarquia.****” (g.n.)*

Vimos por meio deste comunicar a admissão do empregado público <<NOME DO EMPREGADO>>, RG <<RG DO EMPREGADO>>, para preencher o emprego público de << EMPREGO PÚBLICO>>, lotado na <<NOME DA UNIDADE>>, <<ENDEREÇO DA UNIDADE>>, conforme Portaria de Admissão, publicada no Diário Oficial do Estado de <<DATA DA PUBLICAÇÃO>>, Seção II, Página(s) <<Nº DA(S) PÁGINA(S)>>. O interessado foi considerado APTO no exame médico admissional e entrou em exercício em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Informamos que o empregado está percebendo <<**1**BENEFÍCIO>> desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ oriundo de outro vínculo empregatício.

Atenciosamente.

<<NOME DO DIRETOR DA UNIDADE>>

DIRETOR DA UNIDADE DE ENSINO

Excluir antes de imprimir

**1 - Benefício:**

Auxílio-Doença

Auxílio-Acidente

**2-** O presente Ofício, deve ser encaminhado para Agência do INSS que concedeu o benefício informado.

Ilmo(a) Sr(a)

Excluir antes de imprimir

**Benefício:**

Auxílio-Doença

Auxílio-Acidente

Licença-Maternidade

<<NOME DO RESPONSÁVEL PELA AGÊNCIA>>

<<**2**DADOS DA AGÊNCIA DO INSS>>

Excluir antes de imprimir

**Benefício:**

Auxílio-Doença

Auxílio-Acidente

Licença-Maternidade

Excluir antes de imprimir

**Benefício:**

Auxílio-Doença

Auxílio-Acidente

Licença-Maternidade