



Fazenda e Planejamento

<https://www.fazenda.sp.gov.br> > folha



Folha de Pagamento - Secretaria da Fazenda e Planejamento- Governo do...

Governo do Estado de SP. Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo - Av. Rangel Pestana, 300 - São Paulo/SP - 01017-911 - PABX...

SP

Governo do Estado de SP

Demonstrativo

O

Servidores Ativos e Inativos

Pensão Alimentícia →

GFIP

Imposto de Renda

Consignatárias →

Unidades de RH →

Recadastramento:

* Complem. Aposentadoria →

* Pensão

Contribuição Previdenciária

Informações sobre Óbitos →

Auxílio Funeral

PIS / PASEP

Complem. Aposentadoria /
Pensão

Carteira de Serventias →

Carteira de Advogados →

Carteiras Extintas →

Dados Estatísticos

Unidades do DDPE

Consultar Documentos

Serviços

Orientações

Consultas / Formulário de
Recadastramento



SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

SP+ Digital

fr

in

g+

yt

tw

ig

f

Assessores

|

🔍

🔊

🌙

🔒

Secretaria da Fazenda e Planejamento

Servidores Ativos e Inativos
Pensão Alimentícia
GFIP
Imposto de Renda
Consignatárias
Unidades de RH
Recadastramento
* Complem. Aposentadoria
* Pensão
Contribuição Previdenciária
Informações sobre Óbitos
Auxílio Funeral
PIS / PASEP
Complem. Aposentadoria /
Pensão
Carteira de Serventias
Carteira de Advogados
Carteiras Extintas
Dados Estatísticos
Unidades do DDPE
Consultar Documentos
Serviços
Download
Legislação
Perguntas Frequentes
Área Restrita

⏪ Voltar > Página Inicial > Imprimir

Produtos e Serviços > Folha de Pagamento > Formulário para
Recadastramento

**Identificação Recadastramento de Beneficiários de Complementação
Aposentadoria, Pensão e Pensões Especiais e Carteiras Extintas**

Esta opção é exclusiva aos beneficiários de complementação de
aposentadoria, pensionistas da Revolução Constitucionalista de
1932, pensionistas parlamentares e de caráter especial e
beneficiários de Carteiras Extintas, que deverá ser realizado no mês
de aniversário. Preencha os seus dados para verificar sua situação e
imprimir o formulário caso esteja no seu período de
recadastramento.

Informe seus dados:

Entidade	(Selecione)	
RS / Matrícula		(Obrigatório)
Nome		(Obrigatório)
CPF nº digitado		
RG nº digitado		
Nascimento		(dd/mm/aaaa)
Nome da mãe		(Primeiro Nome)



SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO