ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE PRÓ-SAÚDE POLICIAL MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO - PRÓ-PM

INSTITUTO PRÓ-PM

☐ Ativo ☐ Veterano ☐ Pensionistas

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Nome	RE ou Matrícula Pensionista	Posto/Graduação
CPF _____._____._____-_____	OPM	Data de Nascimento _____/_____/_____
Cidade onde reside	E-mail	Telefone ou celular (_____)_____-_____

Solidariedade
É o que nos move!

CONTRIBUIÇÃO MENSAL

R$ _____

Autorizo a Polícia Militar do Estado de São Paulo e a São Paulo Previdência-SPPREV a implantar em folha de pagamento a consignação acima sob o código 097182-0 referente a (0,16% + RETP) Associação Beneficente Pró-Saúde Policial Militar do Estado de São Paulo - PRÓ-PM.

Em _____/_____/_____

_____
ASSINATURA

Soldado PM 2ª Classe	R$6,84	2º Sargento PM	R$9,19	Aluno Oficial 2º CFO	R$7,13	2º Tenente PM	R$14,48	Tenente Coronel PM	R$25,87
Soldado PM 1ª Classe	R$7,23	1º Sargento PM	R$10,21	Aluno Oficial 3º CFO	R$7,75	1º Tenente PM	R$21,34	Coronel PM	R$27,63
Cabo PM	R$7,81	Subtenente PM	R$11,78	Aluno Oficial 4º CFO	R$8,02	Capitão PM	R$23,02		
3º Sargento PM	R$8,06	Aluno Oficial 1º CFO	R$6,80	Aspirante Oficial PM	R$13,87	Major PM	R$24,35		