

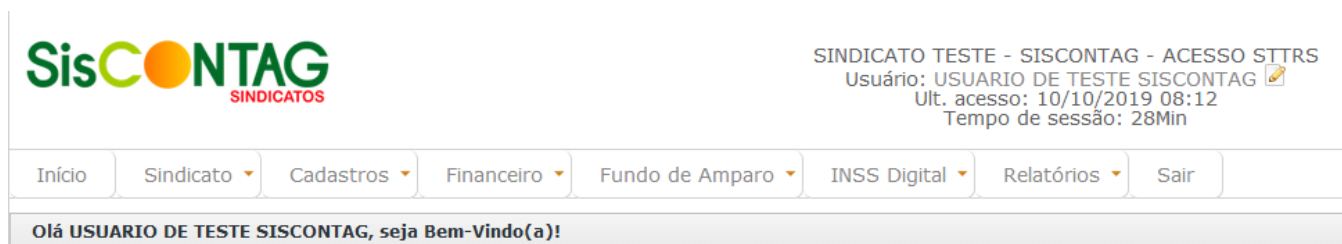
Manual Revalidação – Autorizações

ACT CONTAG/INSS 2019-2024

OUT/2019

MANUAL ESPECÍFICO PARA SINDICATOS QUE UTILIZAM O SisCONTAG

1º. Passo: Acesse no SisCONTAG, informando o mesmo login e senha do sistema de Arrecadação



2º. Passo: Escolha no menu superior Cadastros / Autorizações ou vá diretamente no menu rápido que fica no meio da tela.

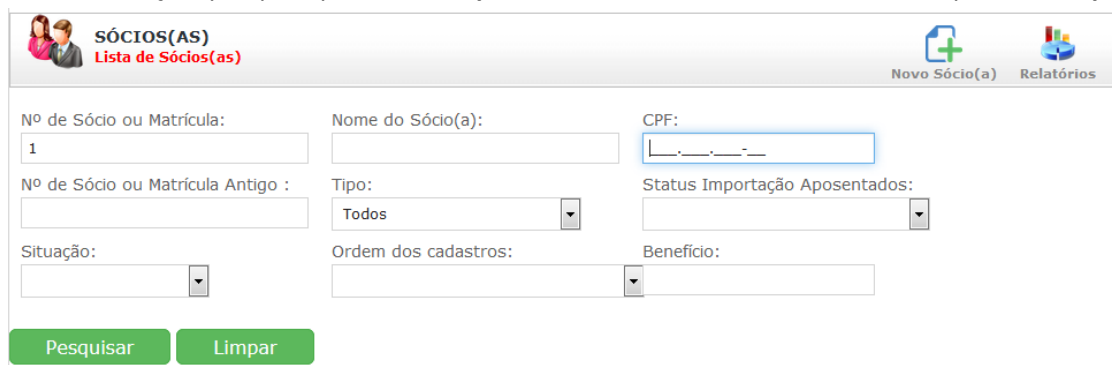


OU





::: Emitir Autorização, Desautorização.

3º. Passo: Faça a pesquisa pelo nome, cpf, benefício do sócio/a ou somente clique em **Pesquisar**.



4º. Passo: Após clicar no botão Pesquisar, na parte de baixo da tela irá trazer o/os sócios/as, conforme imagem abaixo.

4.1. Para ver mais dados sobre este Sócio/a, clique na lupa.

Nº de Sócio ou Matrícula	Nº Antigo	Sócio(a)	Situação Aposentado (Nº Benefício)	Autorizações	Ações
1		SÓCIO TESTE CPF: 863.604.075-23	Ativo Aposentado Balcão (000.000.001-9)		

4.2. Para gerar/imprimir a Autorização ou Desautorização, clique na imagem da folha de papel, irá carregar uma tela para escolher qual o tipo de documento, e se o documento terá impressão digital, conforme imagem abaixo. **Após gerar a Autorização/Desautorização, deverá imprimir, assinar e digitalizar a Autorização/Desautorização em PDF.**

Obs.: lembrando que agora será obrigatório a inclusão do cadastro do "rogo" na Autorização e Desautorização quando for impressão Digital.

Nº de Sócio ou Matrícula	Nº Antigo	Sócio(a)	Situação Aposentado (Nº Benefício)	Autorizações	Ações
1		SÓCIO TESTE CPF: 863.604.075-23	Ativo Aposentado Balcão (000.000.001-9)		

Lista de documentos

Selecione o documento desejado:

- Autorização - com assinatura
- Autorização - com impressão digital**
- Desautorização - com assinatura
- Desautorização - com impressão digital

Identificação das testemunhas

Estes campos serão utilizados para preencher o documento automaticamente. Caso não queira, deixe em branco e clique em OK.

Nome da testemunha 1: _____

CPF da testemunha 1: _____

Nome da testemunha 2: _____

CPF da testemunha 2: _____

Nome do Rogado: _____

CPF do Rogado: _____

OK Cancel

SINDICATO TESTE - SISCONTAG - ACESSO STTRS UF: DF
 CNPJ: 48.227.278/0001-33 Endereço: End Do Siscontag Na Contag
 Bairro: Bairro Siscontag Da Contag Cidade: Brasília UF: DF CEP: 71.735-102
 Telefone: Email: sindaguslindas@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

Eu, SÓCIO TESTE, brasileiro (a), nascido (a) na data 01/01/1950, CPF: 863.604.075-23, sexo (X) Masculino / () Feminino, beneficiário (a) do Regime Geral da Previdência Social, residente e domiciliado(a) à SMPW Quadra 01 Conjunto 02 no município: Brasília, Estado: DF, CEP: 71735-102, celular nº: (12) 34507-8900, portador(a) do benefício nº : 000.000.001-9, Espécie nº: 32 - Aposentadoria por invalidez previdenciária (Lei no 8.213/91), sócio/a filado/a ao Sindicato sob número: 1, AUTORIZO o mesmo o promover perante o Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da CONTAG - Confederação Nacional dos Trabalhadores Rurais Agricultores e Agricultoras Familiares, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio/a, correspondente 2% (dois por cento) do valor do meu benefício, previdenciário, cuja mensalidade corresponde ao valor inicial de R\$ 19,96, a partir da competência 11/2019, a ser revalidada na competência 10/2022, com respaldo no disposto no Inciso V do artigo 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Brasília / DF, 10 de outubro de 2019

Impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à ACORDANTE, para o desconto pretendido



Assinar a rogo:

Nome do Rogado: ROGADO	CPF: 452.624.238-17
Assinatura do Rogado: _____	



Testemunhas:

Declaramos que a Impressão Digital acima é do Sr/a: SÓCIO TESTE	
Nome da Testemunha 1: TESTEMUNHA 1	CPF: 458.924.885-94
Assinatura da Testemunha 1: _____	
Nome da Testemunha 2: TESTEMUNHA 1	CPF: 021.142.268-16
Assinatura da Testemunha 2: _____	

CPF: 863.604.075-23

Assinatura do Presidente ou representante legal
do sindicato vinculado à CONTAG.

5º. Passo: Enviar os documentos digitalizados em PDF (Autorização / Desautorização, Ficha de Sócio e Documento Pessoal), clique na imagem com a setinha pra cima, então irá carregar uma novar tela, conforme imagens abaixo, onde deve escolher o arquivo a ser enviado, **SELECIONAR** e depois clicar no botão **ENVIAR**. Lembrando que serão aceitos somente arquivos do tipo PDF, com tamanho máximo por arquivo de até 500kb. Enquanto a Federação NÃO concluir a validação dos documentos, o Sindicato poderá excluir/incluir os documentos o quanto for necessário, a partir do momento que a federação validar, o sindicato NÃO poderá fazer mais nenhuma alteração.

Nº de Sócio ou Matrícula	Nº Antigo	Sócio(a)	Situação Aposentado (Nº Benefício)	Autorizações	Ações
1		SÓCIO TESTE CPF: 863.604.075-23	Ativo Aposentado Balcão (000.000.001-9)		

Documentos de Sócios (Autorizações)
 Sócio(as): **SÓCIO Teste**

Voltar

ENVIO DE AUTORIZAÇÕES E DESAUTORIZAÇÕES

Especificações para Digitalização:
 => Tipo de arquivo: **PDF**
 => 24 Bits
 => 150 DPI
 => Colorido

Documento	Status	Ações
Autorização <input type="text"/> Selecione Enviar ✓	! Aguardando Validação	
Desautorização <input type="text"/> Selecione Enviar	! Nenhum Arquivo	
Documento Pessoal ? <input type="text"/> Selecione Enviar	! Nenhum Arquivo	
Ficha de Sócio ? <input type="text"/> Selecione Enviar	! Nenhum Arquivo	

AUTORIZAÇÕES VALIDADAS DO SÓCIO(AS): SÓCIO Teste

Documento	Status
Nenhuma autorização validada encontrada	

6º. Passo: Aguardar a validação da documentação pela Federação, e depois a validação pela CONTAG.