

**ANEXO V – MODELO DE AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA
(CONSIGNAÇÃO)**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº ____/2026 – MUNICÍPIO DE TAQUARANA/AL
(Consignações em folha – Credenciamento de Consignatários)**

1. Identificação do consignado (servidor/beneficiário)

Nome completo: _____
CPF: _____ Matrícula: _____
RG: _____ Órgão emissor/UF: _____
Data _____ de _____ nascimento: _____ // _____
Cargo/Função: _____
Secretaria/Órgão de lotação: _____
Endereço: _____
Telefone/WhatsApp: _____ E-mail: _____

2. Identificação do consignatário (empresa credenciada)

Razão social: _____
CNPJ: _____
Endereço: _____
Telefone: _____ E-mail: _____
Código do consignatário (se houver): _____

3. Dados da operação/contratação (objeto da consignação)

Produto/serviço: _____
Tipo de consignação: () Empréstimo () Cartão () Associação () Outro: _____
Nº do contrato/adesão/proposta: _____
Data da contratação: // _____

Valor a descontar em folha (parcela mensal): R\$ _____
Quantidade de parcelas: _____ Valor total estimado (se aplicável): R\$ _____

Competência de início do desconto (mês/ano): ____ / ____
Rubrica/Evento (preenchimento pelo RH/Folha): _____

4. Declarações e autorizações do consignado

Eu, **CONSIGNADO(A)** acima identificado(a), **AUTORIZO EXPRESSAMENTE** o MUNICÍPIO DE TAQUARANA/AL (CONSIGNANTE) a:

4.1. **Averbar e efetuar** o desconto em minha folha de pagamento referente à operação descrita na Seção 3, em favor do CONSIGNATÁRIO identificado na Seção 2, pelo valor da parcela informado e pelo prazo contratado, observadas as **regras de margem consignável** e o ciclo mensal da folha.

4.2. **Realizar ajustes operacionais** necessários para adequação do desconto à folha (por exemplo, adequação de competência, validações e rejeições), conforme regras do Edital, do Regulamento Operacional e do Manual Técnico vigentes, sem alterar o valor pactuado com o consignatário, salvo por determinação legal/administrativa.

4.3. **Suspender ou bloquear cautelarmente** a averbação/desconto quando houver indícios de irregularidade, contestação de desconto indevido, ausência de evidência, determinação de órgão competente ou inconsistência operacional, até a apuração e solução do caso.

4.4. **Compartilhar com o consignatário** apenas os dados estritamente necessários para a operacionalização da consignação (ex.: status de averbação, competência, rubrica, valor, motivo de rejeição/bloqueio), observando a proteção de dados pessoais.

5. Ciência do consignado

Declaro que:

5.1. Estou ciente de que a consignação é **facultativa**, realizada por minha livre escolha, e que o MUNICÍPIO atua apenas como **gestor da folha**, não sendo parte na relação contratual entre mim e o consignatário.

5.2. Estou ciente de que a averbação e o desconto somente ocorrerão se houver **margem consignável suficiente**, e que, caso não haja margem, a solicitação pode ser **rejeitada** ou **adiada** para competência futura, conforme calendário da folha.

5.3. Estou ciente de que posso **contestar** descontos indevidos por meio do canal oficial do Município, e que o consignatário poderá ser instado a apresentar evidências da autorização e do contrato.

5.4. Confirmo que as informações fornecidas são verdadeiras e que recebi/tenho acesso às informações essenciais do contrato (valor da parcela, prazo, condições), bem como aos canais de atendimento do consignatário.

6. Revogação/Cancelamento

6.1. A revogação desta autorização e/ou o cancelamento do desconto observarão:

- a) as regras do contrato celebrado com o consignatário;
- b) a legislação aplicável; e
- c) o Regulamento Operacional das Consignações do Município.

6.2. Solicitações de cancelamento por minha iniciativa devem ser formalizadas conforme orientação do Município e do consignatário, respeitadas as janelas operacionais da folha.

7. Assinaturas

Local: Taquarana/AL

Data: //_____

Assinatura do consignado (servidor/beneficiário):
