

Treinamento sobre Retificação Cadastral de dados do FGTS

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
RSN - Administrar FGTS/FO



Qualificação Cadastral

A alteração cadastral das contas do FGTS é realizada da seguinte forma:

Para contas
abrigadas no
cadastro de
contas Ativas:

- Através do serviço de Retificação de Dados do Trabalhador no Conectividade Social.
- Através do registro de alteração cadastral do SEFIP

Para contas
abrigadas no
cadastro de contas
Inativas e de Planos
Econômicos:

- Mediante documentação pessoal e/ou formulários retificadores



Conectividade Social

Conexão Segura

Certificado: 12321gdgdh13d1gdg Procurar...

Senha: *****

Login Finalizar

Icons for user, group, and profile.

Conectividade Social

SERVIÇOS AO EMPREGADOR CAIXA

Home | Fazer sua Empresa | CSE - Introdução

Selecione aqui o serviço desejado:

- Alterar Endereço do Trabalhador
- Consultar Extrato - Caixa Caixa - LC 110/2001
- Relatário Dados do Trabalhador - RDT
- Solicitar Extrato do Trabalhador
- Consultar Extrato do Trabalhador
- Consultar Extrato do Trabalhador
- Consultar Extrato do Trabalhador

VICE-PRESIDÊNCIA DE FUNDOS DE GOVERNO E LOTERIAS
Superintendência Nacional de Fundo de Garantia

Conectividade Social

Emissão do Relatório de Inconsistências Cadastrais

Disponibiliza a relação de contas vinculadas que apresentam as seguintes divergências cadastrais:

Nome

NIS (PIS/PASEP)

Data de
Nascimento

As divergências cadastrais entre as bases
FGTS e PIS têm como reflexo:

Não emissão de extrato
para o trabalhador

Não localização da conta pelo
empregador no Conectividade Social



Conectividade Social

Tratamento do Relatório de Inconsistências Cadastrais

A regularização deve ser efetuada através do serviço de **Retificação de Dados do Trabalhador - RDT** no Conectividade Social.

O formulário RDT é utilizado, **excepcionalmente**, no tratamento de conta vinculada de trabalhador em fase de rescisão contratual.



Alteração via Conectividade Social

Serviço de Retificação de Dados do Trabalhador (RDT)

Permite, em tempo real, retificar as contas sem qualificação cadastral, desde que não implique na duplicidade de contas para o mesmo contrato de trabalho, nos seguintes casos:

Nome

NIS (PIS/PASEP)

Data de
Nascimento



Conectividade Social

Conexão Segura

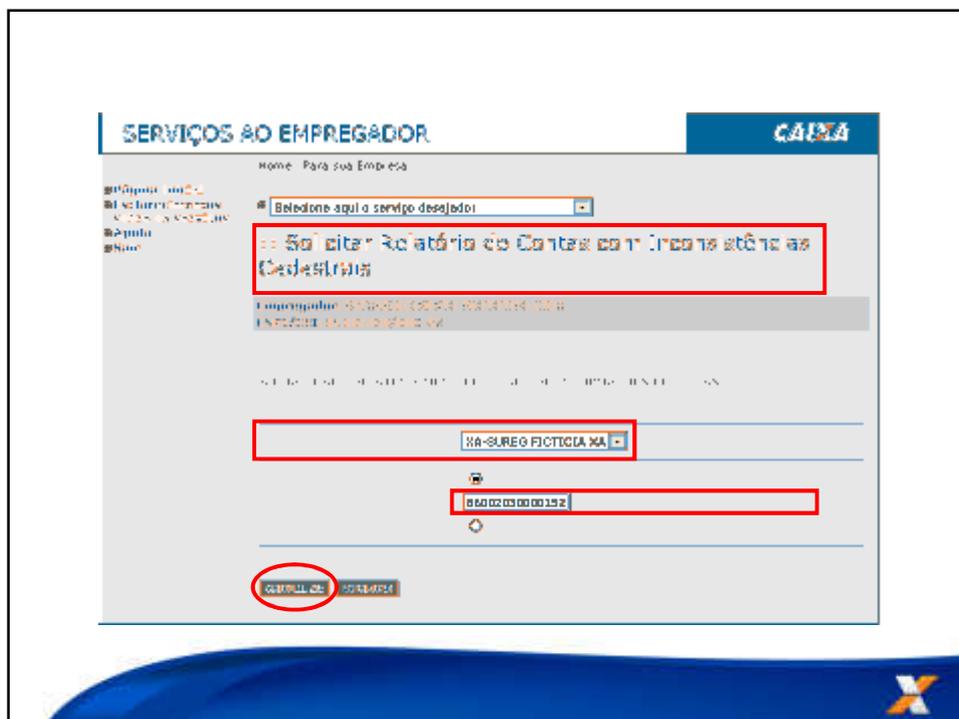
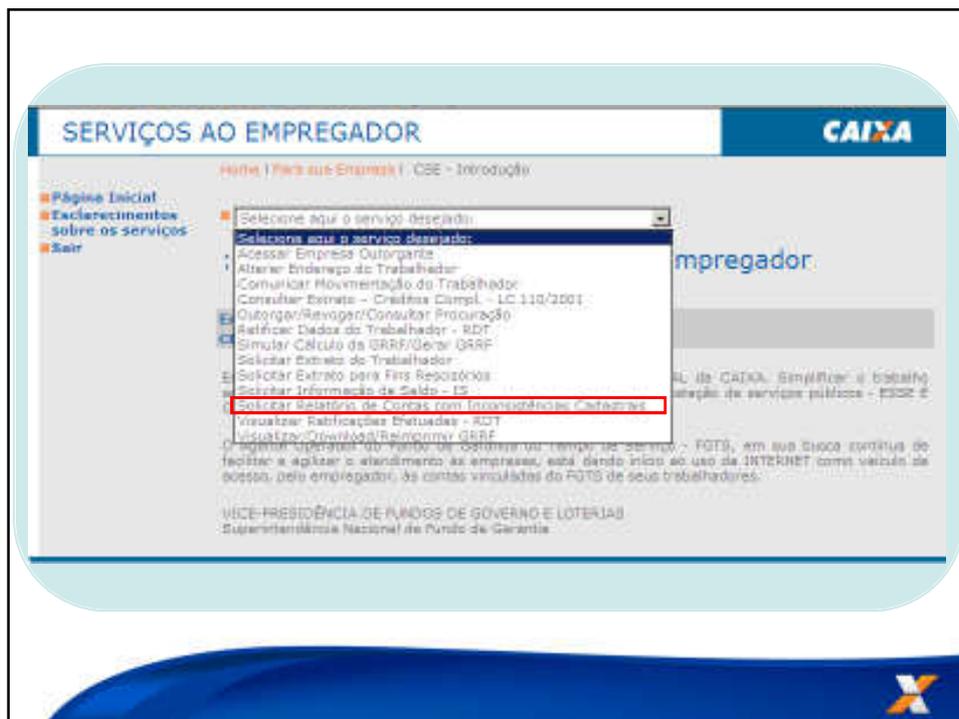
Certificado: 12321gd1gd13d1gd1 Procurar...

Senha: *****

Login

Finalizar





SERVIÇOS AO EMPREGADOR **CAIXA**

Home Para sua Empresa CSE - Solicitar Relatório

Selecionar aqui o serviço desejado:

Confirmação de Solicitação de Relatório

Empregador: EMPRESA FICTICIA
EMPRESA FICTICIA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPF/CNPJ 09.002.020/0001-52 - Solicitação elevada com sucesso.
O relatório será enviado para a sua caixa postal de Correspondência Social (CCS).

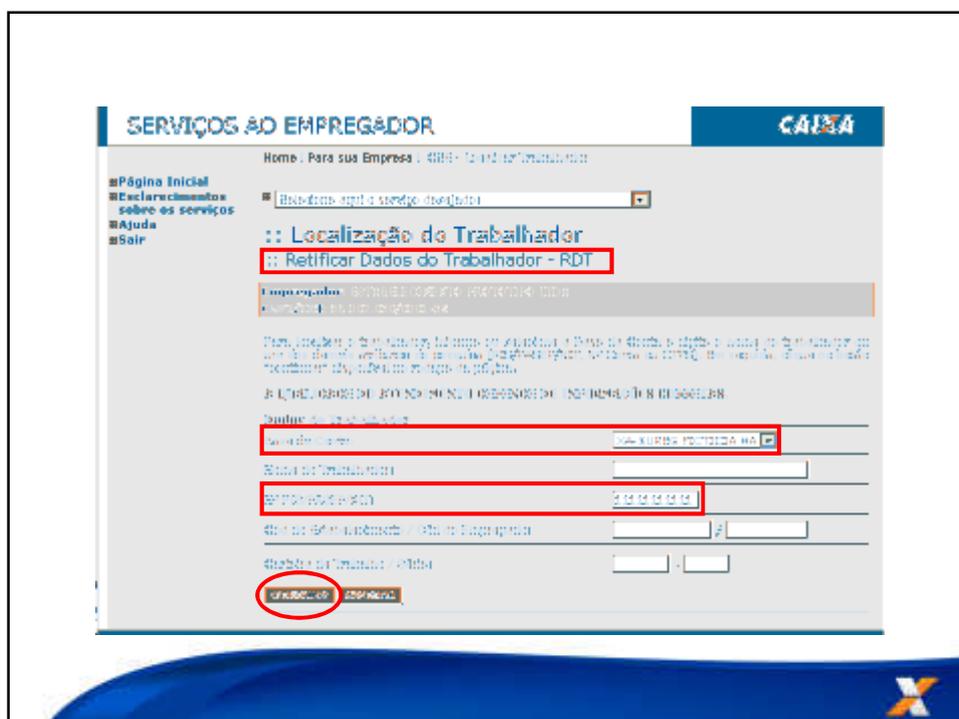
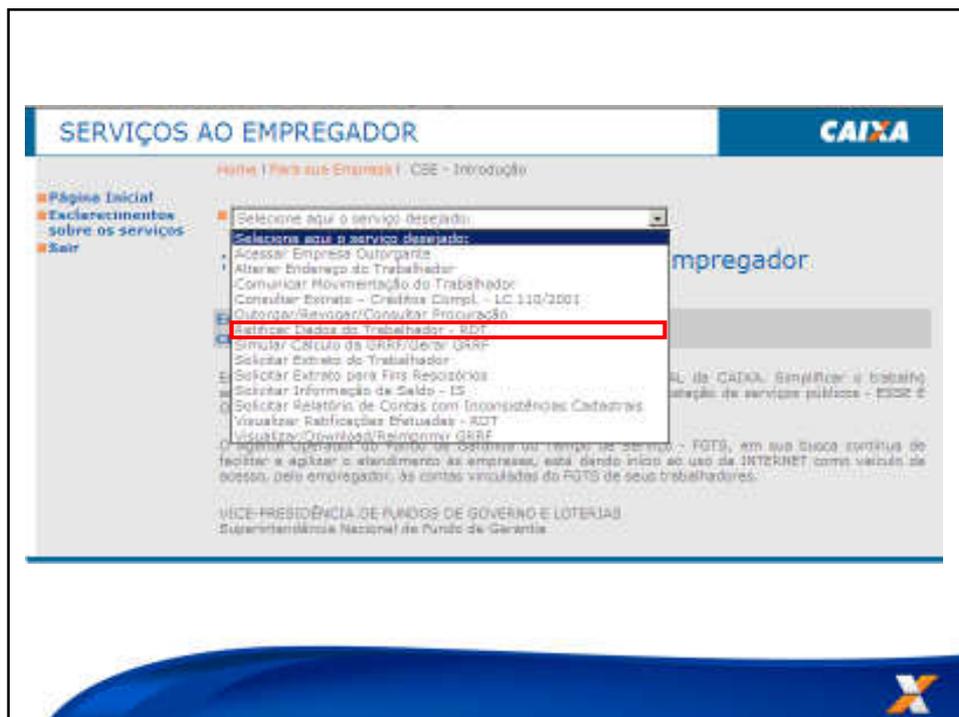
Para atualizar informações do relatório, o usuário deve acessar devidamente instalado e configurado para o uso em seu equipamento, o site da Caixa Econômica Federal (www.caixa.gov.br) e clicar no botão "Atualizar Informações" no menu de Gerenciamento de Mensagens da Caixa.

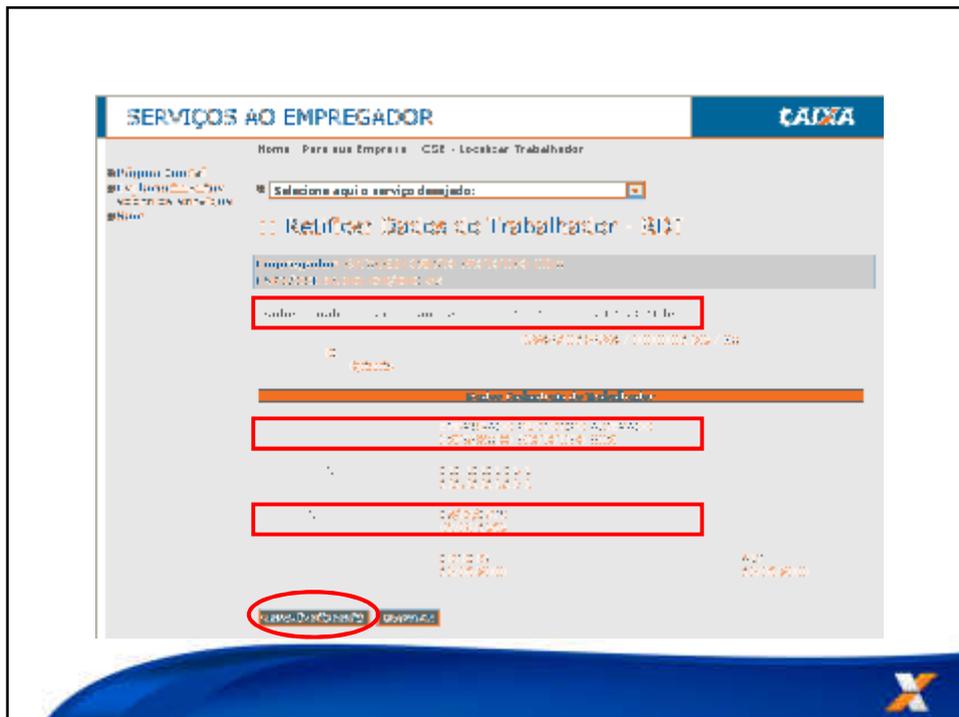
OK

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

FGTS - Relatório de Contas com Inconsistências Cadastrais

Data de Solicitação: 07/04/2010	Data/Hora de Geração: 07/04/2010 11:40:32	
Empregador	CNPJ/CNP	Cod. Empresa
EMPRESA FICTICIA	09001001000101	99120000000001
RG/CPF: 10010010010	Id. Admissão: 00000000	Cod. Empregado: 1039
Tipo Conta: OPTANTE		Categoria: 1
Nome no cadastro FGTS: MARIA SILVA		Data cadastrado no cadastro FGTS: 09/08/2004
Nome no cadastro PIS: MARIA SILVA LIMA		Data cadastrado no cadastro PIS: 09/08/2004





Alteração Cadastral via SEFIP

O empregador possui acesso à alteração dos seguintes dados na:

Conta Empresa

- Endereço
- CNAE Preponderante
- Razão Social

Conta Empregado

- CTPS (número e série)
- Nome
- PIS/PASEP/CI
- Matrícula
- Data de admissão
- CBO
- Data de nascimento
- Data/Cód.movimentação
- Endereço

Alteração via Formulários Retificadores

RDE – Retificação de dados do Empregador

RDT – Retificação de Dados do Trabalhador

Retificação do Recolhimento Rescisório

PTC PARCIAL – Pedido de Transferência de Conta Vinculada

PTC TOTAL – Pedido de Transferência de Conta Vinculada

Alteração via Formulários Retificadores

O processamento de retificação ao FGTS por meio dos formulários sensibiliza, exclusivamente, o cadastro do FGTS e não desobriga o empregador de remeter à Previdência Social, o arquivo SEFIP, na versão atual, com as devidas retificações.

A CAIXA **poderá** solicitar a apresentação de documentos complementares, sempre que necessário, para efetivar a retificação, visando o correto atendimento ao pleito do solicitante.

Alteração via Formulários Retificadores

A retificação dos dados do Trabalhador solicitada mediante o uso do formulário retificador RDT é aplicável nas seguintes hipóteses:

Pedido de atualização de saque na vigência

Pedido de exclusão da Data/Código de movimentação

Pedido de Unificação de contas do mesmo vínculo

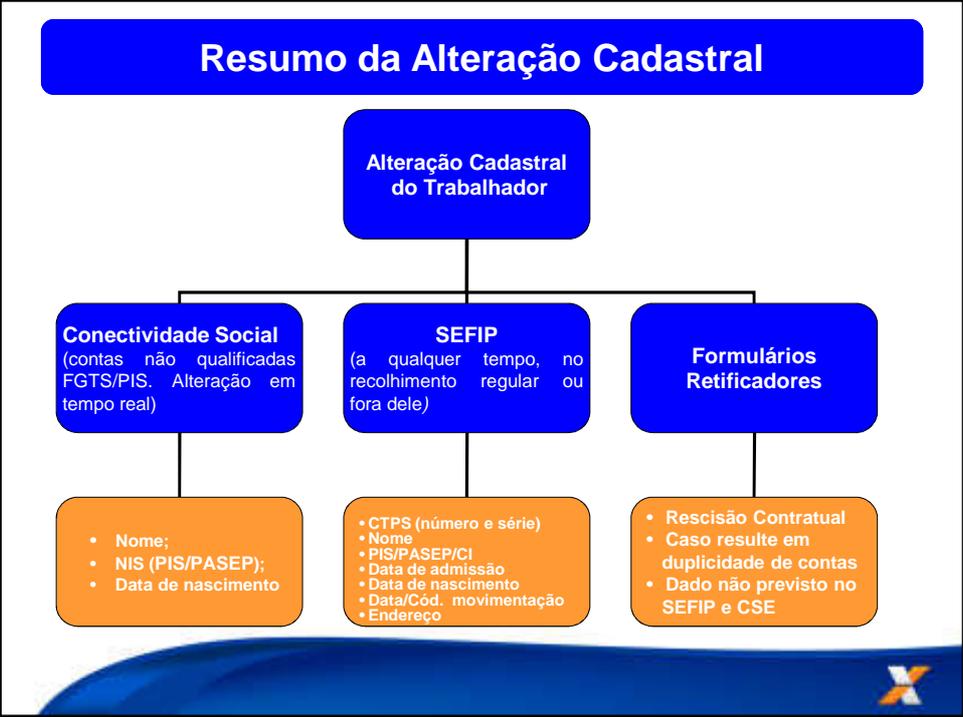
Retificação de Categoria do trabalhador (categoria 01 a 07)

Retificação da Data de opção / retroação

Retificação de dados do trabalhador doméstico

Retificação da remuneração do trabalhador (categoria 01 a 07)

Retificação de dados cadastrais para liberação de saque.



Formulário Retificação de Dados do Trabalhador

CAIXA RDT - Retificação de Dados do Trabalhador - FGTS

Orientações de preenchimento são obtidas no "Manual de Orientações, Retificação de Contas Vinculadas e Devolução de Valores Rescristalizados a Mão", disponível no site da CAIXA na Internet > download > FGTS > link para a retificação de dados.

1 - Identificação do Empregador (Fornecedores obrigatórios: Inserir dados de contas do FGTS)

Razão Social/Nome	CNPJ/CEI do empregador	UF	Código de empregador	Data do corte
-------------------	------------------------	----	----------------------	---------------

PARA USO DA CAIXA: Preencher de recepção e assinatura, sob pena de não ser responsável pela conferência.

2 - Identificação do Trabalhador (O preenchimento obrigatório, informações obrigatórias do CPF, apenas para beneficiários)

Nome do trabalhador: **Preenchimento obrigatório de todos os campos**

3 - Dados Cadastrais e Retificação

Nome do trabalhador: **os campos**

Nome do responsável: **Preenchimento desses campos permite a retificação de remuneração entre contas vinculadas diferentes de um mesmo trabalhador que trabalhou ou entre contas de trabalhadores diferentes retificados, conforme cadastro do FGTS.**

4 - Perfil de Destino da Movimentação

Data: / / Cidade: / /

5 - Retificação da remuneração

6 - Preenchimento da Data/Código de contas vinculadas com saque na movimentação informada, deve ser via Conectividade. **Preenchimento com os códigos das contas vinculadas a serem unificadas.**

7 - Preenchimento da identificação do responsável ou seu representante legal

Nome: _____ CPF: _____

Indispensável a identificação do responsável ou seu representante legal

Assinatura e assinatura do responsável pela empresa ou seu representante legal

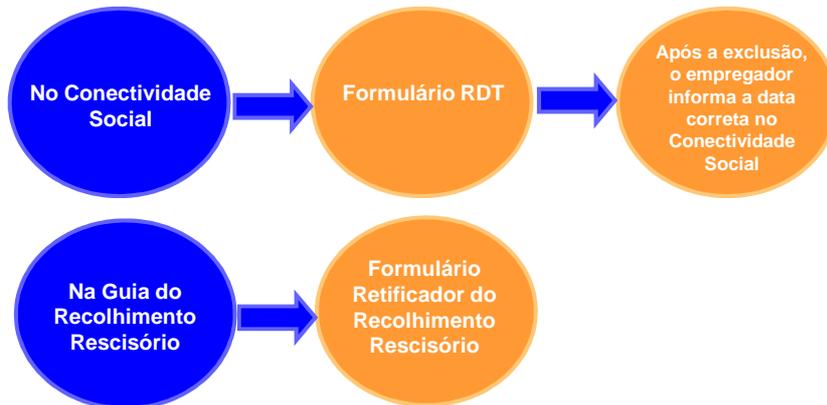
Assinatura: _____ Assinatura: _____

Assinatura do Beneficiário Rescristalizado

Alteração via Formulários Retificadores

Pedido de Exclusão da Movimentação Informada

Data/Código de Afastamento informada com erro:



Alteração via Formulários Retificadores

Pedido de Exclusão da Movimentação Informada



Transferência de Contas

Condições para a realização da transferência

As contas vinculadas devem apresentar os dados consistentes tanto no cadastro do FGTS como do PIS

O formulário PTC deve apresentar a assinatura dos responsáveis pela empresa de origem e de destino.

Atenção

Na mudança de local de trabalho entre filiais para contas abrangidas em uma mesma base de processamento do FGTS não se aplica a solicitação por meio do PTC. Neste caso, a regularização ocorre por meio da alocação do trabalhador na nova inscrição, quando do próximo recolhimento ou declaração ao FGTS.

Hipóteses de Transferência de Contas

Mudança de local de trabalho para filial, cadastrada em base do FGTS distinta.

Centralização de recolhimento

Determinação Legal - Instrução Normativa RFB nº 748, de 28 de junho de 2007 - CEI para CNPJ (Cartório e Condomínio)

Mudança de local de trabalho para empresa do mesmo grupo econômico

Cisão de empresas



Hipóteses de Transferência de Contas

Fusão de empresas

Incorporação de empresas

Sucessão de empregadores

Término do período de cessão de trabalhador



Formulário de Transferência – PTC Parcial

CAIXA PTC PARCIAL - Pedido de Transferência de Contas Vinculadas do FGTS

Orientações de preenchimento são obtidas no "Manual de Orientações, Distribuição de Dados, Transferência de Contas Vinculadas e Devolução de Valores Resgatáveis a Reter", disponível no site da CAIXA na Internet > download > PTC > anexo > distribuição de dados.

1. Identificação do Empregador (Origem/Atualizar) PTO

Nome Social Nome: _____ CNPJ do empregador: _____ Data de início: _____ Grau de sigilo: 400

2. Identificação do Empregador (Destino/Atualizar) PTO

Nome Social Nome: _____ CNPJ do empregador: _____ Data de início: _____

3. Data da Transferência Parcial (para sigilo trabalhista)

Data de Transferência: ____/____/_____ Prazo de Duração: Indefinido

Motivo da Transferência:

(a) Mudança de local de trabalho para PTEI contábil
 (b) Mudança de local de trabalho para empresa da mesma
 (c) Criação de empresas
 (d) Criação de empresa

4. Dados do Trabalhador (preencher campo de origem)

Nome do trabalhador: _____ Nº PGRASP: _____
 Código do trabalhador: _____ Categoria: _____

5. Dados do Responsável pela Solicitação

Pessoa para contato: _____ (CPF: _____)
 Nome: _____
 Endereço: _____
 Identificação e assinatura do responsável (empresário legal pela empresa origem): _____
 Nome: _____
 CPF: _____
 Identificação e assinatura do responsável (empresário legal pela empresa destino): _____
 Nome: _____
 CPF: _____

PARA LIDO DA CAIXA
 Protocolo de Receção e Assinatura, sob carimbo, do responsável pela conferência.

carimbo comprovando a recepção e assinatura do responsável pela conferência.

Preencher com a Data e Motivo da transferência

Preencher com os dados da empresa de Origem e de Destino

É condição para o acatamento do pedido de transferência que o PTC apresente a assinatura dos responsáveis pela empresa de origem e de destino.

Preencher com dados dos trabalhadores a serem transferidos

Formulário de Transferência – PTC Total

CAIXA PTC TOTAL - Pedido de Transferência de Contas Vinculadas do FGTS

Orientações de preenchimento são obtidas no "Manual de Orientações, Distribuição de Dados, Transferência de Contas Vinculadas e Devolução de Valores Resgatáveis a Reter", disponível no site da CAIXA na Internet > download > PTC > anexo > distribuição de dados.

1. Identificação do Empregador (Origem/Atualizar) PTO

Nome Social Nome: _____ CNPJ do empregador: _____ Data de início: _____ Grau de sigilo: 400

2. Identificação do Empregador (Destino/Atualizar) PTO

Nome Social Nome: _____ CNPJ do empregador: _____ Data de início: _____

3. Data da Transferência

Data de Transferência: ____/____/_____ Identificação: _____

Motivo da Transferência:

(a) Mudança de local de trabalho para PTEI contábil
 (b) Mudança de local de trabalho para empresa da mesma
 (c) Criação de empresas
 (d) Mudança de local de trabalho para empresa da mesma

4. Dados do Trabalhador (preencher campo de origem)

Nome do trabalhador: _____ Nº PGRASP: _____
 Código do trabalhador: _____ Categoria: _____

5. Dados do Responsável pela Solicitação

Pessoa para contato: _____ (CPF: _____)
 Nome: _____
 Endereço: _____
 Identificação e assinatura do empregador origem ou seu representante legal: _____
 Nome: _____
 CPF: _____
 Identificação e assinatura do empregador destino ou seu representante legal: _____
 Nome: _____
 CPF: _____

PARA LIDO DA CAIXA
 Protocolo de Receção e Assinatura, sob carimbo, do responsável pela conferência.

carimbo comprovando a recepção e assinatura do responsável pela conferência.

Data e Motivo da transferência de todos os empregados ativos

ATENÇÃO

É condição para o acatamento do pedido de transferência que o PTC apresente a assinatura dos responsáveis pela empresa de origem e de destino.

Para empregadores optantes, o PTC deve conter as informações cadastrais das empresas envolvidas, com ocorrências para as contas optantes. Este relatório é solicitado e capturado pelo Conectividade Social.

Sigilo Bancário das Informações do FGTS

A informação relativa às contas vinculadas do FGTS é obtida por meio dos seguintes canais:

pelo Trabalhador - na *internet*, nos terminais de auto-atendimento, via correio, via telefonia celular ou nas Agências da CAIXA

pelo Empregador - na *internet*, mediante uso do Conectividade Social ou nas Agências da CAIXA

pelos Sucedores, Dependentes ou Beneficiários de titular falecido - nas Agências da CAIXA.

Sigilo Bancário das Informações do FGTS

CAIXA		Solicitação de Extrato de Conta Vinculada do FGTS		Data de sigilo / / 200	
À CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Fe _____/20__					
Senhor(a) Gerente:					
1 - Solicito o fornecimento de extrato de(s) conta(s) FGTS abaixo relacionadas.					
1.1 - Dados do Empregador:					
Razão Social do Empregador:				CNPJ/CEI:	
1.2 - Dados do Trabalhador					
Nome					
Inscrição PIS/PASEP*		Data Admissão		/ /	
Nome					
Inscrição PIS/PASEP*		Data Admissão		/ /	
Nome					
Inscrição PIS/PASEP*		Data Admissão		/ /	

Si
FGTS

Sendo(a) Gerente:

1 - Selecionar o fornecedor de crédito (até) com(o) FGTS abaixo relacionado.

1.1- Dados do Empregador

Razão Social do Empregador: _____ CNPJ/CEI: _____

1.2- Dados do Trabalhador

Nome: _____

Inscrição FICP/AFSP: _____ Data Admissão: ____/____/____

Nome: _____

Inscrição FICP/AFSP: _____ Data Admissão: ____/____/____

2 - Seguir dados complementares para contato:

Telefone	Razão	Responsável	E-mail
_____	_____	_____	_____

Documentos em anexo: _____

Local/Date: _____ de _____ de _____

Assinatura(s): _____

SAC CAIXA: 0800 720 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
 Para pessoas com deficiência auditiva: 0800 720 2482
 Ouvidoria: 0800 720 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)
caixa.gov.br

31.446-6/01 - início 1

- ## Sigilo Bancário das Informações do FGTS
- Estão aptas para consulta no Conectividade Social as contas vinculadas que atenderem as condições a seguir:**
- estar vinculada ao CNPJ/CEI da empresa acessada
 - ser do tipo “optante” ou “recursal”
 - ter código de categoria do trabalhador igual a 01, 03, 04, 05, 06 ou 07
 - apresentar dados cadastrais qualificados
 - constar do cadastro SFG
 - não estar bloqueada ou não possuir retenção, exceto bloqueio FMP

Sigilo Bancário das Informações do FGTS

Estão aptas para consulta no Conectividade Social as contas vinculadas que atenderem as condições a seguir:

não pertencer a estabelecimento bloqueado ou encerrado por fusão / transferência

não estar encerrada por fusão ou transferência

possuir saldo maior que zero

possuir saldo igual a zero, sem registro de data de movimentação

possuir saldo igual a zero, com registro de data de movimentação menor que 6 meses

Sigilo Bancário das Informações do FGTS

Fornecimento de informações relativas às contas vinculadas do FGTS

ao representante legal do empregador ou do trabalhador:

- Obrigatória a apresentação de instrumento de procuração pública ou particular que contenha poderes específicos para este fim, com firma reconhecida do outorgante.

aos sucessores, dependentes ou beneficiários de titular falecido:

- Obrigatória a apresentação de Declaração de Dependentes / Beneficiários junto a Previdência Social ou Alvará Judicial.

Sigilo Bancário das Informações do FGTS

Para a **conta Empresa** é fornecido extrato ao empregador ou ao seu representante legalmente constituído para esse fim.

Para **contas do Trabalhador** o fornecimento do extrato observa o tipo de conta, conforme definido abaixo:

OPTANTE: ao empregador ou seu representante, ao titular da conta, dependentes de titular falecido, e representante legal do titular e, ainda, às entidades representativas, desde que possuam poderes específicos para este fim

RECURSAL: ao empregador ou ao seu representante legal, e ao Poder Judiciário onde tramita a ação

NÃO OPTANTE: ao empregador ou ao seu representante legal.

