**ANEXO II**

**SERVIDORES(AS) NÃO FILIADOS(AS) AO**

**PLANO PRINCIPAL DO SISTEMA IPE-SAÚDE:**

**LIMITE INDIVIDUAL POR FAIXA ETÁRIA DO BENEFICIÁRIO(A)**

|  |  |
| --- | --- |
| **FAIXAS ETÁRIAS** | **Valor máximo do auxílio (Percentual sobre remuneração - art. 7.º desta Instrução Normativa), devendo ser observado o limite do art. 3.º do Provimento n.º 07/2023-PGJ** |
| **0-33** | **9,7%** |
| **34-48** | **9,8%** |
| **49-58** | **9,9%** |
| **59+** | **10,0%** |