



DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE PROVENTOS DE PENSÃO COM CARGOS/PROVENTOS DE APOSENTADORIA

Considerando o disposto no artigo 24 da Emenda Constitucional Federal n.º 103, de 12 de novembro de 2019, publicada no Diário Oficial da União do dia 13 de novembro de 2019. Eu,

_____; RG

n.º _____; emitido por _____; e CPF

n.º _____; **DECLARO** que:

<input type="checkbox"/>	NÃO OCUPO outro cargo, emprego ou função pública e NEM RECEBO PROVENTOS de APOSENTADORIA ou PENSÃO no âmbito da esfera Federal, Estadual ou Municipal ou junto ao RGPS (INSS) ;	
<input type="checkbox"/>	OCUPO outro cargo, emprego ou função pública na administração pública conforme os dados abaixo e documentos anexo :	
1	Órgão/Lotação:	Cargo:
	Horário:	Matrícula:
2	Órgão/Lotação:	Cargo:
	Horário:	Matrícula:
<input type="checkbox"/>	RECEBO PROVENTOS DE APOSENTADORIA de outro órgão ou Regime de Previdência, conforme os dados abaixo e documentos anexos :	
1	Órgão/Lotação:	Cargo:
	Horário:	Matrícula:
2	Órgão:	Cargo:
	Regime de Previdência ¹ :	Matrícula:
<input type="checkbox"/>	RECEBO PROVENTOS DE PENSÃO PREVIDENCIÁRIA de outro Regime de Previdência, conforme os dados abaixo e documentos anexo :	
1	Órgão/Lotação:	Cargo:
	Horário:	Matrícula:
2	Órgão:	Cargo:
	Regime de Previdência ¹ :	Matrícula:

Por ser verdade, firmo a presente declaração, sob as penas da lei.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

OBS: Esta declaração compreende, inclusive, os cargos em que estiver em afastamento por Licença para tratamento de Interesse Particular – LIP ou Licença para Acompanhar o Cônjuge.

Informar se é vinculado ao RPPS Federal, Estadual ou Municipal ou se é RGPS(INSS)