



**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE
PENSÃO/APOSENTADORIA/REMUNERAÇÃO PAGA
PELO ERÁRIO**



DADOS DO DECLARANTE

NOME:
CPF:
CARGO:
MATRÍCULA:
VÍNCULO: () SERVIDOR ATIVO () SERVIDOR INATIVO () PENSIONISTA

DECLARO, para fins de Aposentadoria / Revisão de Aposentadoria / Averbação de Tempo de Contribuição / Reavaliação Médica, que:

A) () não acumulo qualquer PENSÃO, APOSENTADORIA ou REMUNERAÇÃO paga pelo erário nas esferas federal, estadual ou municipal.

B) () acumulo a (s) seguinte (s) PENSÃO (ões), APOSENTADORIA (s) ou REMUNERAÇÃO (ões) paga (s) pelo erário, conforme descrição abaixo.

ÓRGÃO/ENTIDADE	NATUREZA	VALOR (R\$)

OBSERVAÇÃO

Documentação comprobatória a ser anexada:

- Publicação do ato de concessão do benefício previdenciário, com informações sobre o tipo de benefício e o cargo no qual se verificou a inatividade, se for o caso.
- Publicação do ato de provimento de cargo efetivo ou comissionado, se for o caso.
- Comprovante do valor do benefício ou da remuneração.

Constitui crime de falsidade ideológica a omissão de declaração em documento público ou a inserção de declaração falsa diversa da que devia constar, com o fim de alterar a verdade sobre o fato, juridicamente relevante (art. 299 do Código Penal Brasileiro).

_____/_____/_____/_____/_____
Cidade UF

Assinatura do(a) declarante