



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALHANDRA
GABINETE DO PREFEITO

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE PROVENTOS E CARGOS/EMPREGOS

(preencher se recebe ou não recebe as categorias abaixo)

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF sob o nº _____, RG sob
o nº _____, declaro para os devidos fins que:

() **NÃO RECEBO** aposentadoria do Regime Geral de Previdência Social – RGPS ou de outro Regime Próprio de Previdência Social – RPPS.

() **NÃO OCUPO** outro cargo, emprego ou função pública remunerada, além do vínculo objeto deste recenseamento.

() **NÃO RECEBO** pensão por morte do Regime Geral de Previdência Social – RGPS ou de outro Regime Próprio de Previdência Social – RPPS.

() **RECEBO** aposentadoria do Regime Geral de Previdência Social – RGPS ou de outro Regime Próprio de Previdência Social – RPPS.

() **RECEBO** pensão por morte do Regime Geral de Previdência Social – RGPS ou de outro Regime Próprio de Previdência Social – RPPS.

() **OCUPO** outro cargo, emprego ou função pública remunerada, compatível com as atividades a serem desempenhadas, na forma da Constituição Federal.

Declaro, ainda, que as informações prestadas são verdadeiras e completas, estando ciente das penalidades previstas nos arts. 171 e 299 do Código Penal Brasileiro, bem como da obrigação de comunicar imediatamente ao IPESAD qualquer alteração nesta situação.

Alhandra/PB, _____ de _____ de 202__.

Assinatura do(a) declarante