

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO

Emprego - Função Pública - Aposentadoria - Reserva - Reforma

ANEXO V

Eu (Nome), _____ (Naturalidade), _____,
(Estado Civil) _____, portador (a) RGnº. _____, inscrito(a) no
CPF nº. _____ - _____ - _____ - _____, matrícula funcional nº. _____, ocupante
do cargo de _____ lotado(a) do órgão _____, declaro para os
devidos fins.

Não exerço outro cargo, emprego ou função pública.

Exerço o cargo/emprego/função de _____, sob regime previdenciário (Estadual,
Municipal ou Federal), lotada na(o) (órgão) _____, sob matrícula nº _____,
e não possuo outro vínculo nas demais esferas e no INSS.

Não tenho aposentadoria/reserva/reforma nas esferas Municipal, Estadual, Federal, nem no INSS.

Tenho aposentadoria/reserva/reforma na esfera (Federal, Estadual, Municipal ou INSS), no cargo
de _____, sob matrícula nº _____ e não possuo aposentadoria nas esferas
(demais esferas e INSS).*

Estou ciente de que pela inexatidão, omissão, falsidade ou qualquer outro vício na presente declaração
estarei sujeito(a) aos procedimentos e cominações legais cabíveis à espécie.

_____, _____ / _____ / _____
Local Data

Assinatura do segurado