DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE BENEFÍCIO

Declaro, em conformidade com o artigo 37, incisos XVI e XVII e § 10 e artigo 40, § 6º, da Constituição da República, que:

() Não recebo proventos de aposentadoria/pensão decorrentes o cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquia empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estado do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Pode Público.						
() Recebo proventos de aposentadoria/pensão decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público, abaixo discriminado:						
Órgão:						
Vínculo: () Aposentado () Pensionista Matrícula:						
Órgão:						
Vínculo: () Aposentado () Pensionista Matrícula:						
oonsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declarada es de que, se falsa a declaração, ficarei sujeito às cominações do art. 299 d go Penal (crime de falsidade ideológica), bem como a responder process nistrativo disciplinar.						
Caçador - SC, de de 202						

Assinatura do(a) Servidor(a)

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS E FUNÇÕES PÚBLICAS

Declaro, em conformidade com o artigo 37, incisos XVI e XVII e § 10 e artigo 40, § 6º, da Constituição da República, que:

ATIVOS	() Não acumulo cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público.							
	() Acumulo cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público, abaixo discriminado:							
	Órgão:							
	Cargo:							
	Matrícula:							
	Órgão:							
	Cargo:							
	Matrícula:							
ciente Códiç	onsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas es de que, se falsa a declaração, ficarei sujeito às cominações do art. 299 do go Penal (crime de falsidade ideológica), bem como a responder processo nistrativo disciplinar.							
	Caçador - SC, de de 2024							

Assinatura do(a) Servidor(a)



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

NOME:						
CPF:	VÍNCUI	VÍNCULO:				
	() AT	IVO () APOSENTADO () PENSIONISTA				
Declaro para fins endereço:	do Censo Previde	nciário que resido no seguinte				
LOGRADOURO:						
NÚMERO:	COMPLEMENTO:	BAIRRO:				
MUNICÍPIO:	I	CEP:				
Responsabilizo-me	pela exatidão e v	veracidade das informações declaradas,				
ciente de que, se fal	sa a declaração, fic	arei sujeito(a) às penas da Lei na forma do				
art.299, do Código F	Penal.					
Código Penal, art.2	299 – Omitir em do	cumento público ou particular, declaração				
que dele devia cons	tar, ou nele inserir d	ou fazer inserir declaração falsa ou diversa				
da que devia ser es	crita, com o fim de p	prejudicar direito, criar obrigação ou alterar				
a verdade sobre o fa	ato juridicamente re	levante: PENA – reclusão de 1 a 5 anos.				
(Caçador - SC,	de de 2024.				
	Assinatura do	o(a) Servidor(a)				

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE FATO

Eu						
Portador do (CPF n.º					
-	a fins do Censo		· -			
	em:/		/	,	separados	desde
-	te declaro, aind tas,estando cier al Brasileiro.		-			-
	Caçador	- SC,	de		de	e 2024.

Assinatura do(a) Servidor(a)



DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu,								
estado civil_		po	rtador	da	certeira	de	iden	tidade
nº	órgão	expedido	or	,	inscrito	(a)	no CPI	F sob
nº	e							
estado civil	p	ortador da	a carteii	ra de ic	lentidade	nº		
órgão expedido	or	inscrito no	CPF so	ob o nº _			, r	natural
de					ambos		res	idente
					-	r	า ⁰	
bairro								
CEP:		dade			estado)		
objetivo de con desde/ Pela presente de expostas, esta	// declaro, ainda,	 serem cor	mpletas	e verda	adeiras as	s infor	mações	acima
Código Penal E	Brasileiro							
	Caçador -	SC,	de				de	2024.

Assinatura e identificação do (a) requerente