DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE VÍNCULOS

**VÍNCULO I**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo:  |  |
| Matrícula: |  | Estado Civil: |
| Admissão: |  |
| Função: |  |
| Órgão vinculado: | PREFEITURA [ ] CÂMARA [ ] PREV DUAS BARRAS [ ] |
| Lotação: |  |
| CPF: |  |
| Data de nascimento: | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | Tel. p/contato: |

 **DECLARO** sob as penalidades legais, para fins de comprovação junto ao **PREV DUAS BARRAS**, em conformidade com a deliberação 260/2013 que:

 **[ ] Sou detentor** (a),

 **[ ] Não sou detentor** (a),

de cargo, função ou contrato em esferas Governamentais, sociedade de economia mista ou entidade autárquica, empresa ou companhia mantida pelos poderes públicos.

 Em caso *positivo*, para constatação da licitude da acumulação, em conformidade com o art. 37, inciso XVI da Constituição Federal, preencher abaixo:

### VÍNCULO II

Cargo/Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Órgão Empregador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lotação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Horário de Trabalho: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

####  DECLARO sob as penas do art. 299 do Código Penal, que:

( ) **Não recebo** aposentadoria/pensão de outro regime de previdência

( ) **Recebo** aposentadoria/pensão de outro regime de previdência

**Caso receba aposentadoria ou pensão de outro regime de previdência, deverá declarar**:

Tipo do benefício: ( ) Pensão ( ) aposentadoria

Ente de origem: ( ) Estadual ( ) Municipal ( ) Federal - Tipo de servidor: ( ) Civil ( ) Militar

Data de início do benefício no outro regime: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Nome do órgão da pensão/aposentadoria:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Última remuneração bruta\*: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mês/ano: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Duas Barras, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura