

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO E/OU BENEFÍCIO

Nome: _____ CPF: _____		
EM EXERCÍCIO	1.a. () NÃO EXERÇO Cargo/função/emprego público.	
	1.b. () EXERÇO função/emprego público em autarquia, empresa pública, sociedade de economia mista e fundações instituídas ou mantidas pelo poder público: () Municipal () Estadual () Federal Órgão público: _____ Cargo/Função/Emprego Público: _____ Matrícula: _____ () Municipal () Estadual () Federal Órgão público: _____ Cargo/Função/Emprego Público: _____ Matrícula: _____	
	2.a. () NÃO RECEBO proventos em consequência de aposentadoria, reserva remunerada ou reforma remunerada.	
	2.b. () RECEBO proventos de aposentadoria, reserva remunerada ou reforma remunerada concedida pelo: () RPPS Municipal () RPPS Estadual () RPPS Federal () RGPS – INSS. Órgão público: _____ () RPPS Municipal () RPPS Estadual () RPPS Federal () RGPS – INSS. Órgão público: _____ 2.c. () Solicitei aposentadoria junto ao: () RPPS Municipal () RPPS Estadual () RPPS Federal () RGPS – INSS. Órgão público: _____ () RPPS Municipal () RPPS Estadual () RPPS Federal () RGPS – INSS. Órgão público: _____	
APOSENTADORIA	3.a. () NÃO RECEBO valores em consequência de Pensão por Morte.	
	3.b. () RECEBO valores em consequência da pensão por morte concedida pelo: () RPPS Municipal () RPPS Estadual () RPPS Federal () RGPS – INSS Órgão público: _____ Instituidor (Nome do falecido): _____ Parentesco: _____ () RPPS Municipal () RPPS Estadual () RPPS Federal () RGPS – INSS Órgão público: _____ Instituidor (Nome do falecido): _____ Parentesco: _____ 3.c. () Solicitei Pensão por Morte junto ao: () RPPS Municipal () RPPS Estadual () RPPS Federal () RGPS – INSS Órgão público: _____ Instituidor (Nome do falecido): _____ Parentesco: _____ () RPPS Municipal () RPPS Estadual () RPPS Federal () RGPS – INSS Órgão público: _____ Instituidor (Nome do falecido): _____ Parentesco: _____	
	PENSÃO	

Estou ciente que fico sujeito às penalidades legais cabíveis, em razão da constatação de falsidade desta declaração, bem como me obrigo a comunicar, imediatamente, qualquer alteração que venha ocorrer na situação ora declarada.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do declarante