



DECLARAÇÃO

Eu, _____, CPF nº _____, declaro para fins de aposentadoria, e de acordo com o Manual de Aposentadorias e Pensões Cíveis e Normas Complementares do Tribunal de Contas da União que:

- 1) NÃO OCUPO OUTRO CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO EM AUTARQUIA, EMPRESA PÚBLICA, SOCIEDADE DE ECONOMIA MISTA, SUAS SUBSIDIÁRIAS E CONTROLADAS, FUNDAÇÃO MANTIDA PELO PODER PÚBLICO OU OUTRA ENTIDADE QUE SE ACHE SOB SEU CONTROLE DIRETOR, QUER NO ÂMBITO FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL E, AINDA, NO SETOR PRIVADO.
- NÃO PARTICIPO DE GERÊNCIA OU ADMINISTRAÇÃO DE SOCIEDADE PRIVADA, PERSONIFICADA OU NÃO PERSONIFICADA, EXERÇO O COMÉRCIO, EXCETO NA QUALIDADE DE ACIONISTA, COTISTA OU COMANDITÁRIO, NOS TERMOS DO ART. 117, INC. X DA LEI Nº 8.112/90.
- ACUMULO LICITAMENTE O CARGO/FUNÇÃO/EMPREGO PÚBLICO DE _____, NO ÓRGÃO _____, EM REGIME DE: 20, 30, 40 HORAS SEMANAIS DE TRABALHO, DEDICAÇÃO EXCLUSIVA OU OUTRO _____.
- 2) NÃO POSSUO OUTRA(S) APOSENTADORIA(S).
- POSSUO A(S) SEGUINTE(S) APOSENTADORIA(S):
- ÓRGÃO: _____
 - CARGO: _____
 - CARGA HORÁRIA: _____ (OBS: Anexar Portaria que concedeu a aposentadoria)
- 3) NÃO RESPONDO A INQUÉRITO ADMINISTRATIVO.
- RESPONDO A INQUÉRITO ADMINISTRATIVO.
- 4) NÃO AUTORIZO A CONTAGEM DE LICENÇA-PRÊMIO PARA FINS DE APOSENTADORIA.
- AUTORIZO A CONTAGEM DE LICENÇA-PRÊMIO PARA FINS DE APOSENTADORIA.
- 5) ESTOU CIENTE DE QUE:
- DEVO ME RECADASTRAR ANUALMENTE, NO MÊS DO MEU ANIVERSÁRIO, EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO ONDE RECEBO MEU PROVENTO.
 - O TEMPO LABORADO EM CONDIÇÕES INSALUBRES EXERCIDO APÓS A LEI 8.112/90 NÃO SERÁ COMPUTADO PARA FINS DE APOSENTADORIA.

_____, RECIFE, ____/____/____.

(Assinatura do servidor) (Data)