



PREVIPALMAS
Fis. 05

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE PALMAS

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE APOSENTADORIA

NOME: MARIA ONEIDE LUZ SOUSA	
MATRÍCULA 255111	CARGO: AUXILIAR DE SERVIÇO GERAIS
ÓRGÃO: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE PALMAS	
LOTACÃO: CENTRO DE SAUDE AURENY I	

FORMA DE INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL:

CARGO EFETIVO
 EMPREGO PÚBLICO
 RECRUTAMENTO AMPLO (CARGO EM COMISSÃO OU FUNÇÃO PÚBLICA)

DECLARAÇÃO

NÃO RECEBO QUAISQUER BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS DECORRENTES DE APOSENTADORIA EM CARGOS, EMPREGOS PÚBLICOS OU FUNÇÕES VINCULADOS A REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (RPPS).

RECEBO BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO RELATIVO À IDADE (APOSENTADORIA)
NA ESFERA: FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL.

ESTOU CIENTE:

a) DO DISPOSTO NO §10, ART. 37 DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL QUE VEDA A PERCEPÇÃO SIMULTÂNEA DE PROVENTOS DE APOSENTADORIA COM A REMUNERAÇÃO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO, RESSALVADOS OS CARGOS ACUMULÁVEIS NA FORMA DA CONSTITUIÇÃO, OS CARGOS ELETIVOS E EM COMISSÃO.

b) DO DISPOSTO NO §6º, ART. 40 DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, QUE VEDA A PERCEPÇÃO DE MAIS DE UMA APOSENTADORIA À CONTA DE QUAISQUER REGIMES PRÓPRIOS DE PREVIDÊNCIA SOCIAL.

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS, PELAS QUAIS ASSUMO PLENA E TOTAL RESPONSABILIDADE, SOB AS PENAS DA LEI.

Palmas-TO 11 de setembro 2017.

Maria Oneide Luz Sousa

Assinatura do(a) Segurado(a)