

DECLARAÇÃO
(Para Abono de Permanência)

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, brasileiro(a), DECLARA para devidos fins estar ciente que o tempo de contribuição computado para concessão de Abono de Permanência somente será objeto de desaverbação se for efetuado o prévio ressarcimento dos valores atualizados, recebidos com base nesta benesse, salvo se o tempo produziu e continua produzindo efeitos remuneratórios no cargo atual, caso em que não poderá ser desaverbado, nos termos da Nota Técnica nº 12/2015, do Ministério da Previdência Social, DECLARA AINDA o que segue abaixo::

1) Com acumulação em qualquer OUTRO Cargo, Emprego ou Função Pública, no âmbito da Administração Pública Federal, Distrital, Estadual e Municipal, abrangendo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público:

TRABALHA em outro lugar público, além do Município ?	() Sim	() Não
Recebe APOSENTADORIA ?	() Sim	() Não
Recebe PENSÃO ?	() Sim	() Não

2) Com acumulação no âmbito do RGPS (INSS):

Recebe APOSENTADORIA ?	() Sim	() Não
Recebe PENSÃO ?	() Sim	() Não

Por ser verdade, firmo a presente.

São José do Rio Preto, ____ de _____ de _____.

(assinatura)