



DECLARAÇÃO

(Para Aposentadoria ou Pensão por Morte)

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, brasileiro(a), DECLARA para devidos fins de Aposentadoria ou Pensão por Morte, que:

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 ?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Recebe APOSENTADORIA ?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Recebe PENSÃO ?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

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

Recebe APOSENTADORIA ?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Recebe PENSÃO ?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

3) Preencher somente no caso de acumulação com Pensão:

Declaro ainda, que o presente pedido de _____ junto ao Regime Próprio de Previdência de São José do Rio Preto em virtude do óbito de _____, implica em acumulação de benefícios previdenciários, e que considero como benefício previdenciário mais vantajoso o da Previdência _____, estando ciente de que me é assegurada a percepção integral deste benefício com o consequente escalonamento do outro benefício que declarei receber, em cálculo a ser realizado pelo ente concedente.

Especificar qual previdência:
Riopretoprev ou INSS ou
Estado; etc..

Por ser verdade, firmo a presente.

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

(assinatura)