

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE RESIDENCIA

(Obrigatório Preenchimento Manual)

Nome:	
CPF:	Vínculo: () ATIVO () INATIVO () PENSIONISTA () REPRES. LEGAL

Declaro para fins do Censo Previdenciário que resido no seguinte endereço:

Logradouro:		
Nº:	Complemento	Bairro:
Município/UF:		CEP:

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas, ciente de que, se falsa a declaração, ficarei sujeito(a) às penas da Lei na forma do art.299, do Código Penal.

Código Penal, art.299 – “Omitir em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante: PENA – reclusão de 1 a 5 anos.

Presidente Prudente - SP, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do(a) Declarante

ANEXO II
DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE FATO
(Obrigatório Preenchimento Manual e Reconhecimento de Firma)

Nome:	
CPF:	Vínculo: () ATIVO () INATIVO () PENSIONISTA

Declaro para fins do Censo Previdenciário que estou separado(a) de fato do(a) Sr(a). _____,

Nascido(a) em: ____ / ____ / _____, desde ____ / ____ / _____.

Pelo presente declaro, ainda, serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro.

Código Penal, art.171 – Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: PENA - reclusão, de 1 a 5 anos.

Código Penal, art.299 – “Omitir em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante: PENA – reclusão de 1 a 5 anos.

Presidente Prudente - SP, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do(a) Declarante

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL
(Obrigatório Preenchimento Manual e Reconhecimento de Firma)

Eu, _____,
Portador(a) do CPF nº _____, e do RG nº _____,
expedida em ____/____/____, pela _____, residente e
domiciliado(a) _____,
Bairro _____, na cidade de _____ /
_____.

DECLARO para os devidos fins que se fizerem necessário que MANTENHO UNIÃO ESTÁVEL com
_____,
nascido(a) em ____/____/____, sexo () masculino () feminino, portador(a) do CPF
nº _____, e do RG nº _____, expedida
em ____/____/____, pela _____, desde ____/____/____.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando
cientes de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou
divergentes podem implicar no cancelamento do benefício de pensão.

Presidente Prudente - SP, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do(a) Declarante

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE ACUMULO DE CARGO

(Obrigatório Preenchimento Manual)

Eu _____ portador do CPF de nº _____, Cargo: _____, Matrícula: _____ declaro para o fim específico do Censo Previdenciário do Município de Presidente Prudente - SP, que em conformidade com o artigo 37, incisos XVI e XVII e § 10 e artigo 40, § 6º, da Constituição da República, que:

() **Não acumulo** cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público.

() **Acumulo** cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público, abaixo discriminado:

Órgão: _____

Cargo: _____

Matrícula: _____

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas, cientes de que, se falsa a declaração, ficarei sujeito às cominações do art. 299 do Código Penal (crime de falsidade ideológica), bem como a responder processo administrativo disciplinar.

Presidente Prudente - SP, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do(a) Servidor(a)



DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA

Eu, _____, portador do CPF nº _____, matrícula nº _____, declaro que _____ é meu (minha) _____ (pai, mãe, padrasto, madrasta, filho(a)) e vive sob minha **dependência econômica**, visto não perceber rendimento do trabalho ou de qualquer outra fonte, inclusive pensão ou provento de aposentadoria, superior ao limite de isenção mensal (art. 35, da Lei nº 9.250, de 26/12/1995).

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas, ciente de que, se falsa a declaração, ficarei sujeito às penas da Lei.

Local e data Assinatura

OBS: Código Penal – art. 299 - “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos”.