

## RECADASTRAMENTO DE APOSENTADO DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE RENDIMENTOS

### IDENTIFICAÇÃO DO APOSENTADO

NOME

MATRÍCULA

CPF

E-MAIL

ENDEREÇO

CEP

BAIRRO

CIDADE

ESTADO

TELEFONE

### IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME

PARENTESCO

### DECLARAÇÃO

Declaro, nos termos do art. 37, XI, da Constituição Federal de 1988 e das Resoluções CNJ 13 e 14, ambas de 21/03/2006, que, além dos rendimentos recebidos do \_\_\_\_\_,

( ) NÃO RECEBO rendimentos provenientes de outros órgãos ou entidades da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios.

( ) RECEBO os seguintes rendimentos provenientes de outros órgãos ou entidades da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios:

#### Códigos de rendimentos

- 1 – cargo ou emprego público efetivo;
- 2 – cargo em comissão ou função de confiança;
- 3 – proventos de aposentadoria ou reforma;
- 4 – pensão estatutária civil ou militar;
- 5 – subsídio;
- 6 – outro.

Apresento, anexa a esta declaração, cópia do contracheque atualizado das fontes remuneratórias citadas. Estou ciente da obrigatoriedade de fornecimento de novo contracheque sempre que sobrevier alteração das importâncias recebidas ou pagamento de valores atrasados ou referentes a exercícios anteriores.

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas no presente documento.

### AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA

ASSINATURA