DECLARAÇÃO

Nome _____,

RG _____ _____, servidor(a) lotado(a) na Secretaria de Estado da Educação/PR, no cargo de _____, declaro(a) para fins de aposentadoria e sob pena de responsabilidade prevista no artigo 299 do Código Penal que:

1.( ) SIM ( ) NÃO	Percebo Aposentadoria junto ao INSS.
2.( ) SIM ( ) NÃO	Percebo Aposentadoria de **outros** entes da Federação (Municipal, Estadual ou Federal) - RPPS
3.( ) SIM ( ) NÃO	Percebo uma Aposentadoria na Linha Funcional n° ____ pelo Estado do Paraná.
4.( ) SIM ( ) NÃO	Possuo outro(s) cargo(s) na Administração Pública. Cargo(s) :_____ Órgão(s) : _____
5.( ) SIM ( ) NÃO	Percebo benefício de Pensão. Órgão : _____

Preencher TODOS os campos acima.

Por ser verdade,
Firmo a Presente.

Assinatura _____

Local e data - _____, _____/_____/_____.

ATENÇÃO:

Itens 1 e 2 : ***Em caso afirmativo o(a) servidor(a) deverá anexar declaração do Órgão do qual percebe a aposentadoria, informando os períodos de contribuição utilizados para a concessão do benefício bem como seus empregadores, salvo se a aposentadoria que o servidor(a) perceber for em outro padrão (LF), pelo Estado do Paraná.***
Item 4 : ***Em caso afirmativo o(a) servidor(a) deverá informar quais cargos ou aposentadorias estão em acúmulo.***