



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

**DECLARAÇÃO DE NÃO
ACUMULAÇÃO DE
PENSÃO/APOSENTADORIA**

À Diretoria de Gestão de Pessoas/PROGEP:

1. Dados do Requerente

Nome completo:
CPF:
Grau de parentesco: () Conjuge () Companheiro () Filho () Outros: _____

2. Dados do Ex-servidor

Nome Completo:	
CPF:	
Situação na data do óbito: () Ativo () Inativo	Data do óbito:

3. Declaração

Declaro para fins de CONCESSÃO DA PENSÃO prevista nos artigos 215 e 217, bem assim do limite estabelecido no artigo 225, todos da Lei 8.112/90 e art. 24º Emenda Constitucional 103/2019 de 12/11/2019 que:

3.1 () O Instituidor de Pensão não possuía outro vínculo com Órgão Público.
3.2 () O Instituidor de Pensão possuía outro vínculo com Órgão Público na esfera: () Municipal () Estadual () Federal () Distrital
3.3 () Não percebo qualquer pensão.
3.4 () Não percebo qualquer provento de aposentadoria.
3.5 () Estou ciente que ao adquirir qualquer outro tipo de Pensão e/ou aposentadoria ou qualquer obtenção de renda que possa interferir a situação de beneficiário ou no cálculo do benefício, devo comunicar imediatamente a Universidade Federal do Espírito Santo.
3.6 () Sendo caso de beneficiário menor de idade, estou ciente de que devo comunicar se ocorrer a emancipação.
3.7 () Declaro, ainda, que tenho consciência de que constitui crime, previsto no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante e que, a penalidade aplicada no seu descumprimento, varia de 01 (um) a 03 (três) anos de reclusão e multa.

_____/_____, ____ de _____ de _____. (Local e data)

Assinatura do requerente