



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