**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE PENSÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do ex-servidor desta Universidade, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para fins de **CONCESSÃO DE PENSÃO**, prevista nos artigos 215 e 217, bem como, do limite estabelecido no art. 225, todos da Lei 8.112/90, que:

**NÃO** recebo qualquer pensão paga pelo erário

Percebo a(s) seguinte(s) pensão(ões) paga(s) pelo erário:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Órgão/Entidade | Natureza | Instituto de Previdência |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Declaro, ainda, que tenho consciência de que se constitui crime, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com fim de criar obrigação ou alterar verdade sobre fatos juridicamente relevantes e que a penalidade aplicada no seu descumprimento é de 01 (um) a 03 (três) anos de reclusão e multa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do Requerente

ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO EM 13/08/2021