

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE - FURG  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE PENSÕES – ART. 225 DA LEI 8.112/90**

Eu, \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Solicitante de Pensão pelo falecimento do(a) servidor(a) \_\_\_\_\_

SITUAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A) FALECIDO(A)

(  ) APOSENTADO(A)                      (  ) ATIVO(A)

DATA DO ÓBITO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DECLARO, que (  ) NÃO (  ) SIM percebo outro benefício de pensão, nos termos do Art. 225 da Lei 8.112/90:**

Instituidor de Pensão: \_\_\_\_\_

Órgão: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

**Declaro** ainda, ser do meu conhecimento que qualquer omissão constituirá presunção de má fé, sujeitando-se às sanções previstas em Lei.

Rio Grande, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

ASSINATURA DA(O) SOLICITANTE DE PENSÃO