



Cargo que originou a aposentadoria:

Fundamento legal da aposentadoria:

Nível de escolaridade do cargo em que se deu a aposentadoria:

Ato legal da aposentadoria:

Vigência:

4. Pensão

DECLARO que: NÃO SIM, percebo proventos de **pensão** conforme segue:

CASO TENHA RESPONDIDO **SIM** NO QUADRO ACIMA, PREENCHER INFORMAÇÕES ABAIXO:

Tipo de pensão:

Fundamento Legal da pensão:

Vigência:

Grau de parentesco com o instituidor:

Dependência econômica comprovada na data do óbito:

5. Gerência/Administração

DECLARO que: NÃO SIM, participo de **gerência ou administração de empresa privada, ou não; exerço comércio, exceto na qualidade de acionista, cotista ou comanditário.**

CASO TENHA RESPONDIDO **SIM** NO QUADRO ACIMA, PREENCHER INFORMAÇÕES ABAIXO:

Nome da empresa:

6. Outra atividade remunerada

DECLARO que: NÃO SIM, **exerço outra atividade remunerada.**

CASO TENHA RESPONDIDO **SIM** NO QUADRO ACIMA, PREENCHER INFORMAÇÕES ABAIXO:

Identifique:

7. Apresentação de comprovantes de rendimentos oriundos da União, Estados, DF ou Municípios

Fornecer à unidade de gestão de pessoas da FURG comprovante(s) de rendimentos (contracheque) referentes aos demais vínculos:

I - no ato da posse; II - semestralmente, nos meses de abril e outubro; III - sempre que houver alteração no valor da remuneração; e IV - quando solicitado, a qualquer tempo, pela administração.

Obs.: não se aplica a rendimentos oriundos de órgãos que integram a base de dados SIAPE

8. Responsabilidades

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

local

data

Assinatura do Requerente