



DEFENSORIA PÚBLICA DA
UNIÃO

DECLARAÇÃO

Acumulação ou Não Acumulação de Cargos

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome:

CPF:

PIS/PASEP:

Cargo/Função:

Endereço:

Bairro:

Município:

Telefone:

Cidade:

UF:

CEP

Em consonância com o disposto no artigo XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal e o contido no Decreto nº 2.207, de 11/10/1996, no § 5º do art. 13 da Lei nº 8.112 de 11/12/1990, declaro para fins de **Nomeação** no cargo de _____ que:

() Não acumulo cargo / emprego / função em Órgão Público Federal, Estadual, Distrital ou Municipal na Administração Direta ou Indireta, incluído Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedades de Economia Mista e suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo Poder Público;

() Exerço o cargo/emprego/função de _____, pertencente ao quadro/tabela do Órgão/Entidade, onde recebo:

() Auxílio Alimentação () Auxílio Pré-Escolar () Auxílio-Transporte

() Percebo aposentadoria referente ao cargo de _____ no regime de _____ semanais, do quadro/tabela do Órgão _____ desde ____/____/____;

() Não sou aposentado por invalidez em Órgão Público Federal, Estadual, Distrital ou Municipal e nem do INSS;

() Percebo isenção de Imposto de Renda em decorrência de doença especificada em lei desde ____/____/____;

() Sou militar;

() Percebo proventos como militar referente à patente de _____ desde ____/____/____.

Comprometo-me a comunicar à Coordenação de Recursos Humanos da Defensoria Pública-Geral da União, qualquer alteração que vier a ocorrer em minha vida profissional, que não atenda aos dispositivos legais previstos para os casos de acumulação de cargos, empregos e funções.

Estou ciente de que:

1. As licenças sem remuneração não eliminam a acumulação (Súmula TCU nº 246).

2. Declarar falsamente é crime previsto em Lei Penal e que por ele responderei, independentemente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Obs: Se acumular cargo ou função pública, exercer atividade como autônomo ou particular deverá anexar declaração emitida pelo órgão de Recursos Humanos, na qual o horário semanal de trabalho e a carga horária mensal do cargo.

_____, _____ de _____ de _____.

(assinatura)