

**DECLARAÇÃO SOBRE ACUMULAÇÃO DE BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS  
PARA OS FINS DO ART. 24 DA EMENDA CONSTITUCIONAL Nº 103/2019**

**Informações sobre o Requerente da Pensão:**

Nome: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

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

Profissão: \_\_\_\_\_

É servidor público? sim ( ) não ( )

Se sim, de que órgão?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vínculo com o (a) ex-servidor (a):

Cônjuge (casamento formal) ( )

Companheiro (a) (união estável) ( )

Ex-cônjuge/ex-companheiro credor de alimentos ( )

Filho menor de 21 anos ( )

Filho inválido ( )

Pai ou mãe ( )

1 - Se requer a pensão na condição de cônjuge, companheiro ou ex-cônjuge/ex-companheiro credor de alimentos, informar se é titular ou requerente de APOSENTADORIA ou PENSÃO em qualquer regime de previdência:

sim ( ) não ( )

1.1 Se marcou "sim" no item 1, é necessário ESPECIFICAR QUANTAS APOSENTADORIAS E QUANTAS PENSÕES SÃO OBJETO DE RECEBIMENTO E/OU REQUERIMENTO:

Aposentadorias: \_\_\_\_\_

Pensões: \_\_\_\_\_

1.2 Indicar a seguir o regime de previdência em que percebe ou requereu o (s) referido (s) benefício (s):

INSS ( )

FUNAPE ( )

OUTRO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA, INCLUSIVE MILITAR ( )

INDICAR QUAL:  
\_\_\_\_\_

**SE MARCOU “SIM” NO ITEM 1, É ABSOLUTAMENTE IMPRESCINDÍVEL QUE SEJA ANEXADA CÓPIA DE CONTRACHEQUE OU DO REQUERIMENTO DE CADA UM DOS BENEFÍCIOS.**

Declaro, sob as penas da lei, em especial do art. 299 do Código Penal, que as informações acima são VERDADEIRAS e que contemplam TODOS os benefícios percebidos e/ou requeridos pelo (a) Interessado (a).

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

ASSINATURA: \_\_\_\_\_