



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRANCO
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE RIO BRANCO - RBPREV

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS/ PROVENTOS

Eu, _____ Matricula: _____

Ocupante de cargo efetivo de _____

Lotado (a) no (a) _____

Atenção no preenchimento dos campos abaixo:

As informações do cargo em que o (a) servidor (a) está requerendo a aposentadoria não deverão constar nos campos abaixo, estes são próprios para informações de acúmulo de **outro cargo** ou de **percepção de benefícios decorrentes de aposentadorias já concedidas**.

Declaro:

1 - Acumula Cargo: Sim Não

Esfera: Federal Estadual Municipal Militar

Qual Órgão? _____

Qual o cargo? _____

2 - Acumula Aposentadoria: Sim Não

Esfera: Federal Estadual Municipal Militar INSS

Qual Órgão? _____

Qual o cargo? _____

3 - Recebe Pensão: Sim Não

União Estado Município Militar INSS

Qual Órgão? _____

Qual o cargo? _____

Data Inicio Pensão _____ Valor Bruto da pensão recebida: R\$ _____

(Informar valor bruto da última remuneração recebida, sem considerar valores de 13º salário)

4 - Recebe Benefício Assistencial do INSS: Sim Não

Data Inicio Benefício Assistencial _____ Valor bruto do benefício recebido: R\$ _____

Obs.: Em caso de acumulação anexar documento comprobatório.

As informações prestadas são verdadeiras, pelas quais assumo plena e total responsabilidade, comprometendo-me a comunicar imediatamente ao **RBPREV** quaisquer alterações posteriores em minha situação funcional, bem como autorizá-lo a diligenciar quanto à veracidade das informações prestadas.

_____/_____/_____
Local Data Assinatura do(a) Servidor (a)