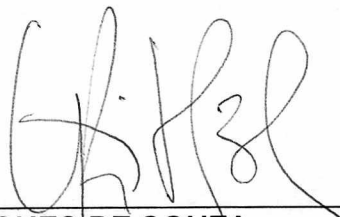


## DECLARAÇÃO

Eu, **RUI RODRIGUES DE SOUZA**, abaixo assinado(a), brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº. 705.269-3 SSP/PR, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas sob nº 187.269.339-34, residente e domiciliado(a) nesta cidade e comarca de Londrina, Estado do Paraná, em atenção ao disposto no art. 37, § 10º da Constituição Federal, declaro, para os devidos fins, que não recebo outra aposentadoria e/ou pensão de Regime Próprio de Previdência Social – RPPS de nenhum dos membros da Federação e nem acumulo outro cargo, emprego ou função pública, responsabilizando-me pela exatidão da presente declaração.

Cambé, 14 de julho de 2023.



**RUI RODRIGUES DE SOUZA**

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS, APOSENTADORIA E PENSÃO.**

Eu, **RUI RODRIGUES DE SOUZA**, abaixo assinado(a), brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº. 705.269-3 SSP/PR, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas sob nº 187.269.339-34, residente e domiciliado(a) nesta cidade e comarca de Londrina, em atenção ao disposto no Art.37, § 10, da Constituição Federal, declaro, para os devidos fins, que:

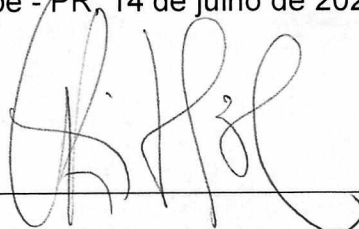
( ) recebo outra aposentadoria de Regime Próprio de Previdência Social – RPPS referente à inativação no cargo de \_\_\_\_\_ que ocupava junto à \_\_\_\_\_.

( **X** ) recebo aposentadoria junto ao **INSS**.

( ) ocupo o cargo de \_\_\_\_\_ junto à \_\_\_\_\_, com carga horária semanal de \_\_\_ horas, no horário das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

( ) recebo Benefício de Pensão junto ao \_\_\_\_\_ (órgão).

Cambe - PR, 14 de julho de 2023.



RUI RODRIGUES DE SOUZA

## DECLARAÇÃO DE ACUMULO DE PROVENTOS

### TERMO DE OPÇÃO

Eu, **RUI RODRIGUES DE SOUZA**, abaixo assinado(a), brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº. 705.269-3 SSP/PR, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas sob nº 187.269.339-34, **DECLARO**, sob pena prevista no artigo 299, do Código Penal Brasileiro que **OPTO** por reduzir o valor da Pensão, concedida em 14/07/2023 por esta Autarquia Municipal, em atendimento ao Art. 61, §§1º e 2º e seus incisos da LC 057/2021 de 21/12/2021, o qual veda a acumulação de benefícios, assegurando a percepção do valor integral do benefício mais vantajoso.

*Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar o direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante:*

*Pena: Reclusão, de um a três anos, e multa, se documento público.*

Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima contidas são a expressão da verdade.

Cambé, 14 de julho de 2023.

  
RUI RODRIGUES DE SOUZA

#### Resumo:

Tipo de Benefício: Valor Inicial:			Pensão por morte de serv. Inativo R\$ 4.205,23	
Faixa		%	Base	\$\$
1	Até 1 salário mín	100	1.320,00	1.320,00
2	De 1 a 2 Salários. Mínimos	60	2.640,00	1.584,00
3	De 2 a 3 Salários Mínimos	40	245,00	98,00
Valor da Redução			R\$ 1.203,23	
Valor Final a Conceder			R\$ 3.002,00	