



Fundo Especial de Previdência Social JAGUARIÚNA PREVIDÊNCIA

Rua: Cel. Amâncio Bueno, 735 - Centro – Jaguariúna/SP – CEP: 13.910-009
Tel. (19) 3837-3517 / 3847-1225

RECADASTRAMENTO PENSIONISTAS 2022

Declaração de Estado Civil e/ou União Estável

Eu, _____
portador(a) do RG nº: _____, CPF nº: _____,
residente à: _____,
nº: _____, bairro: _____, CEP: _____,
E-mail: _____ Telefone p/ contato: _____,
beneficiário(a) de **PENSÃO POR MORTE**, tendo em vista, o disposto no art. 37, XI, combinado com o art. 40, § 11, ambos da Constituição Federal, **DECLARO** que:

1) Meu estado civil ATUAL é:

() Viúvo(a) () Casado(a) () Solteiro(a) () Separado(a) Judicialmente / Divorciado(a)

2) Convive ou já conviveu em união estável?

() Sim () Não

Se sim, qual o período? De: _____ até: _____.

Nome convivente: _____

Declaração de recebimento de pensão ou aposentadoria em outro regime de previdência - ANEXO I – Portaria nº 450/PRES/INSS, de 03 de abril de 2020 (EC 103/2019 – art. 24 §1º)

DECLARO também, sob as penas do artigo 299 do Código Penal que:

() não recebo aposentadoria e/ou pensão de outro regime de previdência.

() recebo aposentadoria e/ou pensão de outro regime de previdência.

Caso receba algum benefício, informar o tipo de benefício:

() Pensão* Pensão de: () Cônjuge () Companheiro () Pai/Mãe

() Aposentadoria

- Ente de origem: () Estadual () Municipal () Federal

- Tipo de servidor: () Civil () Militar

- Data de início do benefício no outro regime: ____/____/____

- Nome do órgão da pensão e/ou aposentadoria: _____

- Última remuneração bruta*: R\$ _____ Mês/ano: ____/____

*última remuneração bruta sem considerar valores de 13º salário (abono anual)

A declaração falsa ou diversa de fato ou situação real ocorrida, além de obrigar à devolução de eventuais importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso, sujeitar-se-á às penalidades previstas nos arts. 171 e 299 do Código Penal.

Jaguariúna, ____/____/____

Assinatura do Beneficiário