



# Município de Santa Helena

Estado do Paraná – CNPJ 76.206.457/0001-19

## DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS

### DADOS PESSOAIS DO SERVIDOR

NOME: \_\_\_\_\_

R.G: \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_

FUNÇÃO PARA CONTRATAÇÃO: \_\_\_\_\_

### DECLARO PARA FINS DE CONTRATAÇÃO/NOMEAÇÃO:

( ) Não exerço outro cargo/função remunerada, nem percebo qualquer benefício oriundo dos cofres públicos.

( ) Percebo remuneração dos cofres públicos, conforme abaixo:

### IDENTIFICAÇÃO DE CARGO/FUNÇÃO PÚBLICA/APOSENTADORIA

( ) MUNICIPAL ( ) ESTADUAL ( ) FEDERAL  
( ) ATIVO ( ) APOSENADO ( ) REFORMADO ( ) PENSIONISTA

ÓRGÃO \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO \_\_\_\_\_, CÓDIGO \_\_\_\_\_

DATA NOMEAÇÃO/ADMISSÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, CARGA HORÁRIA SEMANAL \_\_\_\_\_

HORÁRIO DE TRABALHO \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DE CARGO/FUNÇÃO PÚBLICA/APOSENTADORIA

( ) MUNICIPAL ( ) ESTADUAL ( ) FEDERAL  
( ) ATIVO ( ) APOSENTADO ( ) REFORMADO ( ) PENSIONISTA

ÓRGÃO \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO \_\_\_\_\_, CÓDIGO \_\_\_\_\_

DATA NOMEAÇÃO/ADMISSÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, CARGA HORÁRIA SEMANAL \_\_\_\_\_

HORÁRIO DE TRABALHO \_\_\_\_\_

### DECLARAÇÃO

Declaro que me responsabilizo, na forma da lei, pela exatidão da presente declaração e das informações nela prestadas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante