



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Barra do Gargas
Fundo Municipal de Previdência Social - BARRA-PREVI

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE FATO

CPF:		() SERVIDOR ATIVO () INATIVO
NOME:		VINCULO:
		MATRÍCULA:

Declaro para fins do Censo Previdenciário que estou separado/a de fato do Sr.(a):

nascido/a em: ____/____/____, desde ____/____/____.

Pela presente declaro, ainda, serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro.

Barra do Gargas/MT, ____ de ____ de 2018.

Assinatura

91



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Barra do Gargas
Fundo Municipal de Previdência Social- BARRA-PREVI

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

NOME:	
MATERICULA:	
CPF:	VINCULO:
() SERVIDOR ATIVO () INATIVO () PENSIONISTA () REPRES. LEGAL	

Declaro para fins do Censo Previdenciário que resido no seguinte endereço:

LOGRADOURO:		BAIRRO:		MUNICIPIO:	
COMPLEMENTO		TELEFONE FIXO (com DDD):		TELEFONE CELULAR (com DDD):	
CEP:		()		()	
E-MAIL:					

Barra do Gargas/MT, _____ de _____ de 2018.

Assinatura

4

2



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Barra do Garças
FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - BARRA-PREVI

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____ nº _____ e CPF nº _____, natural do RG de _____, nascido(a) em: _____/_____/_____, estado de _____, residente e domiciliado em _____, estado de _____, CPF nº _____ e CPF nº _____, residentes e domiciliados em _____, estado de _____, declaramos para os devidos fins de direito e sob pena de responsabilidade civil e criminal que estamos convivendo maritalmente desde _____ de _____ de _____.

Por ser a expressão da verdade, assumimos a responsabilidade pelas informações prestadas.

_____ de _____ de 2018.

Declarante: _____ CPF: _____
Declarante: _____ RG: _____ CPF: _____

H

Assinatura

Nome: _____

Em, _____/_____/_____
 declaro a assinatura como verdadeira.

Atesto que o Declarante assinou esse documento na minha presença, e

Servidor Público

Barra do Garças/MT, _____ de _____ de 2018.

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.
 Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

299 do Código Penal, in verbis:

Declaro ainda, que estou ciente que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. _____
 Previdência Social dos Servidores de Barra do Garças.
 Assumo o compromisso de que, quando tiver essa informação comunicarei ao Instituto Municipal de

Art. 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Motivos: () Não consta () falecido () outros

() CPF do Pai: _____

Motivos: () falecido () outros

() CPF da Mãe: _____

7.115/83 art. 2º in verbis:

DECLARO para os devidos fins que deixei de informar os seguintes documentos, sob as penas da Lei _____ inscrita no CPF nº _____, servidor (a) público (a) municipal, _____ Eu, _____

DECLARAÇÃO DE FALTA DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS
 CENSO PREVIDENCIÁRIO

ANEXO IV

Prefeitura Municipal de Barra do Garças
 Fundo Municipal de Previdência Social - BARRA-PREVI

ESTADO DE MATO GROSSO





ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Barra do Gargas
Fundo Municipal de Previdência Social - BARRA-PREVI

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE FALTA DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS
CENSO PREVIDENCIÁRIO

Eu, _____, inscrito(a) no CPF nº _____, servidor (a) público (a) municipal, DECLARO para os devidos fins que deixei de informar os seguintes documentos, sob as penas da Lei 7.115/83 art. 2º *in verbis*:
 () Pis/Pasep do instituidor: _____
 Motivos: () Não consta

Art. 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Assumo o compromisso de que, quando tiver essa informação comunicarei ao Instituto Municipal de Previdência Social dos Servidores de Barra do Gargas.

Declaro ainda, que estou ciente que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, *in verbis*:

“Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.
Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

Barra do Gargas/MT, _____ de _____ de 2018.

Pensionista

Assinatura

Nome: _____

Em, _____ / _____ / _____

declaro a assinatura como verdadeira.

Atesto que o Declarante assinou esse documento na minha presença, e

h



ESTADO DE MATO GROSSO
 Prefeitura Municipal de Barra do Gargas
 Fundo Municipal de Previdência Social- BARRA-PREVI

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE ENTEADO(A)

Eu, _____

portadora do CPF: _____ RG: _____

Matricula nº _____, Cargo: _____

Reconheço como meu/minha enteado (a): _____

_____ nascido (a) em ____/____/____, CPF: _____

Filho (a) de: _____

Por ser verdade, dato e assino a presente declaração.

Barra do Gargas/MT, _____ de _____ de 2018.

 Servidor Público

Atesto que o Declarante assinou esse documento na minha presença, e declaro a assinatura como verdadeira.
 Em, ____/____/____
 Nome: _____
 Assinatura _____

B