



PREFEITURA DE SÃO NICOLAU-RS
“Primeira Querência do Rio Grande”.

Administração 2021/2024
“Gestão, honestidade e progresso”.

DECLARAÇÃO DE ACUMULO DE BENEFÍCIO

Eu _____
portador do CPF de nº _____, Cargo: _____,
Matrícula: _____, Tipo de benefício _____, declaro para
o fim específico do Censo Previdenciário do Município de São Nicolau/RS, que em
conformidade com o artigo 37, incisos XVI e XVII e §10 e artigo 40, §6º, da Constituição da
República, que:

- ☐ não recebo aposentadoria/pensão de outro regime de previdência.
☐ recebo aposentadoria/pensão de outro regime de previdência.
☐ não recebo aposentadoria/pensão do mesmo regime de previdência.
☐ recebo aposentadoria/pensão do mesmo regime de previdência.

Caso receba aposentadoria ou pensão de outro ou do mesmo regime de previdência, deverá
declarar:

- Tipo do benefício: ☐ Pensão* ☐ 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/aposentadoria: _____;
- Última remuneração bruta*: R\$ _____ - Mês/Ano: ____/____;

Na Emenda Constitucional no 103, de 12 de novembro de 2019, art. 24, § 1º, a acumulação de pensão por morte
com outro benefício, sujeita à redução do valor daquele menos vantajoso, é admitida nas seguintes situações:

I - pensão por morte deixada por cônjuge ou companheiro (a) do RGPS com pensão por morte concedida por
outro regime de previdência social, inclusive as decorrentes das atividades militares, exceto regime de
previdência complementar; e

II - pensão por morte deixada por cônjuge ou companheiro (a) de qualquer regime de previdência social,
inclusive as decorrentes das atividades militares, com aposentadoria concedida por qualquer regime de
previdência social ou com proventos de inatividade decorrentes das atividades militares, exceto regime de
previdência complementar.

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-me-á às penalidades previstas nos arts. 171 e
299 do Código Penal.

_____, ____/____/20____
Local e data

Assinatura e identificação do (a) requerente ou representante legal