



PODER JUDICIÁRIO
SUPERIOR TRIBUNAL MILITAR
PRSTM/SECSTM/DIPES/COPIF/SEPRO

DECLARAÇÃO DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

Nome:
Cargo Efetivo:

DECLARAÇÃO		
() Declaro que, atualmente, não ocupo cargo público. () Declaro que, atualmente, ocupo o seguinte cargo público: Cargo: _____ Data da posse: _____Data do desligamento: _____ Órgão: _____ Ente Federativo: () União () Estado: _____ () Município: _____ ATENÇÃO: O ingresso no serviço público se deu no cargo atual? () Sim () não Caso a resposta seja NÃO, favor preencher o campo abaixo: () Declaro que ingressei no serviço público no seguinte cargo e que, desde então, não houve quebra de vínculo: Cargo: _____ Data da posse: _____Data do desligamento: _____ Órgão: _____ Ente Federativo: () União. () Estado: _____ () Município: _____ <u>Obs.: É necessária a apresentação de declaração expedida pelo órgão onde encontra-se lotado(a), contendo as seguintes informações:</u> 1. Data da posse/exercício e demais dados de identificação; 2. O regime de previdência ao qual está vinculado e se a remuneração é ou não limitada ao teto do RGPS; 3. Se existe regime de previdência complementar instituído por lei, para os servidores do órgão de origem; 4. Caso positivo para o item 3, qual o início da vigência do regime; 5. Se aderiu, ou não, ao referido regime de previdência complementar.		
Local	Data	Assinatura