**Declaração a ser preenchida pelo servidor/empregado Aposentado**

 ............................................................................................... RG. ..................................

 (nome do servidor/empregado aposentado)

DECLARO, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada, que sou aposentado no cargo/função/emprego público de ..................................................,

 (denominação do cargo/função/emprego público)

 ........................................... para o qual a escolaridade exigida era ..................................

 (regime jurídico) (nível)

e que prestava serviços no (na) ........................................................................................,

 (Unidade)

em ......................................................................................... -.........................................

 (cidade) (estado)

do (da) .............................................................................................................................

 (Secretaria/Autarquia/Fundação etc...)

**Observação:**

**O servidor/empregado deve anexar cópia da publicação da aposentadoria em Diário Oficial.**

...................................., ........... de....................................de ..........

............................................................................................

Assinatura do servidor/ empregado

|  |
| --- |
| **Obs**.: O cargo/função/emprego público compreende todo aquele exercido na Administração Pública Direta, Indireta ou Fundacional, Autarquias, Empresas Públicas, Sociedades de Economia Mista ou Fundações da União, Estados ou Municípios, quer seja no regime da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT ou regime próprio. |