



DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS/BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS

Nome: _____, RG nº _____,
CPF nº _____, PIS/PASEP _____, declaro para fins do disposto no art. 5º, inciso XV
da LCM nº 918/2021, combinado com o art. 40, §7º da Constituição Federal, sob pena de responsabilidade prevista no artigo 299
do Código Penal, que:

<p>1. () NÃO () SIM - Recebo outra aposentadoria do IPREMM, de outros RPPS (Municipal, Estadual ou Federal) ou do RGPS/INSS. Caso positivo, informar: Regime/Entidade de Previdência: _____ Cargo: _____ Data de início da aposentadoria: _____ Valor bruto do benefício recebido: R\$ _____ (Informar valor bruto da última remuneração recebida, sem considerar valores de 13º salário)</p>
<p>2. () NÃO () SIM - Recebo outro benefício de pensão por morte do IPREMM, de outros RPPS (Municipal, Estadual ou Federal) ou do RGPS/INSS. Caso positivo, informar: Regime/Entidade de Previdência: _____ Cargo: _____ Condição do dependente (ex: cônjuge, filho, Mãe/Pai): _____ Data de início da pensão: _____ Valor Bruto do benefício recebido: R\$ _____ (Informar valor bruto da última remuneração recebida, sem considerar valores de 13º salário)</p>
<p>3. () NÃO () SIM - Aguardo resposta sobre pedido de outro benefício de pensão por morte do IPREMM, de outros RPPS (Municipal, Estadual ou Federal) ou do RGPS/INSS, devendo informar o IPREMM no caso de deferimento deste benefício. Caso positivo, informar: Regime/Entidade: _____ Cargo(s) do ex-servidor/militar: _____</p>
<p>4. () NÃO () SIM - O ex-servidor/militar possuía outro(s) cargo(s) na Administração Pública e/ou outra(s) aposentadoria(s). Caso positivo, tratando-se de pedido de pensão por morte, informar: Cargo(s): _____ Órgão(s): _____</p>
<p>5. () NÃO () SIM - Possui outro(s) cargo(s) na Administração Pública. Caso positivo, informar: Cargo(s): _____ Órgão(s): _____ Data de Ingresso: _____ Obs: Em caso afirmativo, tratando-se de pedido de aposentadoria, o(a) servidor(a) deverá anexar a declaração de acúmulo legal do órgão responsável, do qual recebe remuneração.</p>

Declaro, ainda, estar CIENTE que, em caso de acúmulo, o benefício a ser concedido pelo IPREMM observará as regras de cálculo dispostas no artigo 24 da Emenda Constitucional nº 103/19, especialmente o §2º, mantendo-se o valor integral do benefício mais vantajoso e a aplicação da redução de valor no(s) menos vantajoso(s), podendo ser realizada alteração pelo IPREMM, mediante provocação do beneficiário ou notificação de outros regimes com relação à acúmulos de benefícios, estando autorizado qualquer ressarcimento de valores para acerto dos benefícios.

Estou ciente, por fim, que a declaração falsa ou diversa sobre o 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.

Por ser verdade, firmo a presente.

MARÍLIA, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do interessado(a)