



DECLARAÇÃO DE RENDA FORMAL

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 benefício previdenciário neste ou em qualquer outro regime de previdência social(RPPS/IPREMM, RPPS Municipal, Estadual ou Federal ou RGPS/INSS). Caso positivo,informar: Regime/Entidade de Previdência: _____ Tipo de benefício: _____ Data de início do benefício: ____/____/____ 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 benefício assistencial de prestação continuada (BPC – LOAS) perante o RGPS/INSS. Caso positivo, informar: Data de início do benefício: ____/____/____ Valor bruto do benefício recebido: R\$ _____ (Informar valor bruto da última remuneração recebida)</p>
<p>3. () NÃO () SIM - Exerço atividade formal remunerada. Caso positivo, informar: Local de Trabalho: _____ Vínculo: _____ Função: _____ Última remuneração recebida: R\$ _____ (Informar valor bruto da última remuneração recebida, sem considerar valores de 13º salário)</p>

Declaro, ainda, estar CIENTE que, no caso do benefício de pensão por morte requerido ser deferido com valor de proventos inferior ao salário mínimo, não haverá complementação de parcela remuneratória nos termos do artigo 201, § 2º da CF/88 quando o preenchimento das informações for positivo, consoante inteligência do artigo 5º, inciso XV da LCM nº 918/2021, podendo ser realizada alteração pelo IPREMM, mediante provocação do beneficiário ou notificação de outros regimes com relação a acúmulos de benefícios, estando autorizado qualquer ressarcimento de valores para acerto dos benefícios.

Estou ciente, outrossim, de que deverei comunicar IMEDIATAMENTE qualquer alteração da presente situação, que resulte na modificação das informações aqui declaradas.

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 no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo a presente.

MARÍLIA, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do interessado(a)