



## DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA

Eu, \_\_\_\_\_, em conformidade com o que estabelece a Constituição Federativa do Brasil, em seu Art. 37 incisos XVI e XVII e parágrafo 10, declaro:

( ☐ ) **Não** ser titular de cargo, emprego ou função pública e/ou **não receber** proventos de aposentadoria oriundos de cargo, emprego ou função exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Município e suas autarquias, empresas ou fundações.

( ☐ ) **Ser titular** de cargo, emprego ou função pública ou **receber proventos de aposentadoria**, oriundos de cargo, emprego ou função exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Município e suas autarquias, empresas ou fundações.

### Declaro, ainda:

( ☐ ) estar ciente de que, para ser admitido no cargo para o qual fui nomeado, necessito pedir exoneração/rescisão do cargo/função atualmente ocupado.

### OU

( ☐ ) estar ciente que, no caso de acumulação legal de cargos/funções, necessito comprovar compatibilidade de horários para exercício de ambos

Pelotas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

---

Assinatura

## DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULAÇÃO DE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, **declaro que:**

( ) **já recebo** auxílio-alimentação oriundo de cargo, emprego ou função exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Municípios e suas autarquias, empresas ou fundações e estou ciente de que esse benefício não é acumulável.

**OU**

( ) **não recebo** auxílio-alimentação oriundo de cargo, emprego ou função exercidas perante a União, Estados, Distrito Federal, Municípios e suas autarquias, empresas ou fundações.

Pelotas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_.

---

Assinatura