|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| brasaoto | ESTADO DO TOCANTINSPODER LEGISLATIVO | **DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO E/OU APOSENTADORIA EM OUTRO REGIME DE PREVIDÊNCIA** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: Clique aqui para digitar texto. | CPF: Clique aqui para digitar texto. |
| **DECLARO** que[ ]  **não recebo** aposentadoria e/ou pensão de outro regime de previdência.[ ]  **recebo** aposentadoria e/ou pensão de outro regime de previdência, conforme abaixo:- Tipo de benefício: [ ]  Pensão [ ]  Aposentadoria:- Ente de origem: [ ]  RGPS [ ]  Federal [ ]  Estadual [ ]  Municipal- Tipo de servidor: [ ]  Civil [ ]  Militar- Data de início do benefício no outro regime: Clique aqui para inserir uma data..- Nome do órgão da pensão/aposentadoria: Clique aqui para digitar texto..- Última remuneração bruta\*: R$ Clique aqui para digitar texto..- Mês/ano: Clique aqui para digitar texto. / Clique aqui para digitar texto.\*última remuneração bruta sem considerar valores de 13º salário (abono anual). |
| **DECLARO** ainda, sob as penalidades legais, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.Comprometo-me a renovar esta declaração sempre que ocorrer alterações nos dados acima.Palmas-TO, Clique aqui para inserir uma data. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Declarante |