



DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE APOSENTADORIAS E PENSÕES

Eu, _____, na qualidade de _____,
do ex-servidor _____, Matrícula _____,
DECLARO, para fins de concessão de Pensão por Morte prevista nos arts. 215 e 217, bem
como, do limite estabelecido no art. 225, todos da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, e
do art. 24 da Emenda Constitucional nº 103, de 12 de novembro de 2019, que:

() Não percebo aposentadoria ou pensão de morte por regime de previdência ou decorrente
de atividades militares.

() Percebo aposentadoria(s) ou pensão(ões) do RPPS da União (em órgão dos Poderes
Executivo, Legislativo e Judiciário da União, MPU, TCU e DPU), do RGPS, de outro Regime
Próprio de Previdência, ou decorrentes das atividades militares e opto pela aplicação do
reductor de que trata o §2º do art. 24 da Emenda Constitucional nº 103, de 2019, no ()
benefício a ser concedido neste órgão ou () no benefício concedido
pelo _____ (nome do regime de previdência)*

Declaro, ainda, que tenho consciência de que constitui crime, previsto no art. 299 do Código
Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com o fim de criar obrigação ou alterar a verdade
sobre fato juridicamente relevante e que a penalidade aplicada no seu cumprimento varia de
01 (um) a 03 (três) anos de reclusão e multa.

Local e data: _____, _____ de _____ de 202__

(Assinatura do Requerente/Representante, de acordo como documento de identidade apresentado)

(*) Anexar comprovante/contracheque dos valores recebidos, caso receba benefício de aposentadoria
ou pensão em algum órgão previdenciário (RPPS da União - órgão dos Poderes Executivo, Legislativo
e Judiciário da União, MPU, TCU e DPU -, RGPS, ou qualquer outro Regime Próprio de Previdência).