



PREFEITURA
DE SÃO GONÇALO

DECLARAÇÃO

*Acumulação ou Não Acumulação
de Cargos*

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

NOME:

MATRÍCULA:

CARGO/FUNÇÃO:

Em consonância com o disposto nos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal e o contido no § 5º do art. 16 da Lei nº 050/1991 (Estatuto dos Servidores Públicos do Município de São Gonçalo) declaro para fins de Nomeação no cargo de _____ que:

() Não acumulo cargo/emprego/função em Órgão Público Federal, Estadual, Distrital ou Municipal na administração Direta ou Indireta, incluindo Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedade de Economia Mista e suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo Poder Público;

() Exerço o cargo / emprego / função de _____
pertencente ao quadro funcional do Órgão/Entidade: _____

() Percebo aposentadoria referente ao cargo de _____ do
Órgão/Entidade _____ desde ____/____/____

() Não sou aposentado por invalidez em Órgão Público Federal, Estadual, Distrital ou Municipal e nem do INSS;

() Sou militar _____ do Órgão _____

() Outros _____

Comprometo-me a comunicar à Superintendência de Pessoal da SEMAD qualquer alteração que vier a ocorrer em minha vida profissional, que não atenda aos dispositivos legais previstos para os casos de acumulação de cargos, empregos e funções.

Estou ciente de que:

1. As licenças sem remuneração não eliminam acumulação (§ 3º, art.170, Lei nº. 050/91).

2. Declarar falsamente é crime previsto em Lei Penal e que por ele responderei, independente das sanções administrativas.

Obs: Se acumular cargo ou função pública deverá anexar declaração emitida pelo órgão de Recursos Humanos com a carga horária semanal de trabalho.

São Gonçalo, ____ de _____ de 20____