



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO OU NÃO ACÚMULO DE CARGO PÚBLICO / EMPREGO

Nome do Servidor:

Cargo:

CPF:

Declaro:

1 – Estar ciente do disposto no artigo 3º da Emenda Constitucional n.º 19, que alterou a redação do artigo 37, incisos XVI e XVII da Constituição Federal, que vedam a acumulação remunerada de cargos, empregos e funções públicas;

2 – Estar ciente do disposto no artigo 1º da Emenda Constitucional n.º 20, que acrescentou ao artigo 37 Carta Magna o parágrafo 10, que veda a percepção simultânea de proventos de aposentaria, ou benefício previdenciário decorrente de auxílio doença, com a remuneração do cargo, emprego ou função pública.

3 – Estar ciente do disposto nos artigos 142, 143 e 144 da lei Complementar n.º 007/2003 – Estatuto do Servidor Público de Alagoinhas, que vedam a acumulação remunerada de cargos públicos.

4.1 () – Não exercer cargo, emprego ou função pública nesta municipalidade ou em qualquer dos poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e de outros Municípios nem perceber proventos de aposentadoria ocorrida na forma dos artigos 40, 42 ou 142 da Constituição Federal.

4.2 () – Exercer o cargo de _____,
junto a _____,
com a carga horária de _____ h semanais e receber os vencimentos correspondentes,
com a observância da compatibilidade de horários e jornada semanal máxima legalmente exigida.

5 – Estar ciente que pela inexatidão, omissão, ou qualquer outro vício na presente declaração estarei sujeito(a) aos procedimentos e cominações legais cabíveis à espécie.

Alagoinhas, ____ de _____ de _____.

Assinatura