



PREFEITURA MUNICIPAL DE FUNDÃO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Administração

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

EU _____, brasileiro(a),
estado civil _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____
portador(a) do RG _____, residente e domiciliado à
_____ aprovado em Concurso
Público para o cargo de _____, **DECLARO**, sob as
penalidades da lei, que até a presente data possuo BENS MÓVEIS E/OU
IMÓVEIS, conforme descrição a seguir:

ITEM	DESCRIÇÃO DO BEM	VALOR DO BEM
01		
02		
03		
04		
05		

OU

DECLARO, sob as penalidades da lei, que até a presente data **NÃO POSSUO** bens.

Fundão/ES, _____ de _____ de _____

Assinatura do Declarante



PREFEITURA MUNICIPAL DE FUNDÃO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Administração

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO

EU _____, brasileiro(a),
estado civil _____, inscrito(a) no CPF sob o nº
_____ portador(a) do RG nº _____,
residente e domiciliado à _____ aprovado em
Concurso Público para o cargo de _____, **DECLARO**,
sob as penalidades da lei, que tenho disponibilidade de horário para o serviço
público, conforme necessidade da Administração Pública Municipal.

Fundão/ES, _____ de _____ de _____

Assinatura do Declarante



PREFEITURA MUNICIPAL DE FUNDÃO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Administração

DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

Eu, _____,
Brasileiro (a), portador do RG: _____, e do CPF:
_____, residente e domiciliado(a)
_____ (endereço
completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP) no qual ocupo o cargo de
_____, do quadro de servidores da Prefeitura
Municipal de FUNDÃO- ES , **DECLARO**, para todos os efeitos legais, que por
ser expressão fiel da verdade, firmo a presente declaração, assumindo as
consequências civis, penais e administrativas, sobre eventual falsidade do que
for relatado.

É cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, da autoridade nomeante ou de servidor da mesma pessoa jurídica investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício do cargo em comissão ou de confiança, ou ainda, de função gratificada na Administração Pública Direta ou Indireta, compreendido ajuste mediante designações recíprocas (Súmula Vinculante nº 13 – STF)?

1. () SIM 2. () NÃO

Em caso positivo, apontar:

Nome: _____.

Cargo: _____.

Relação de Parentesco: _____.

Em caso positivo, apontar:

Nome: _____.

Cargo: _____.

Relação de Parentesco: _____.

Fundão, ES ____/____/____

Assinatura do Declarante

Parentes até terceiro grau: - em linha reta: pais, avós, bisavós, filhos (as), netos (as) e bisnetos (as); - **em linha colateral:** irmão (ã), tio (a) e sobrinho (a); - **por afinidade:** genro, nora, sogro (a), enteado (a), madrasta, padrasto, cunhado (a).



PREFEITURA MUNICIPAL DE FUNDÃO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Administração

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULO DE CARGOS

Eu, _____,
Brasileiro (a), portador do RG: _____, e do CPF: _____
_____, residente e domiciliado (a) _____
_____ (endereço completo, rua, nº, apt.,
bairro, cidade, estado, CEP), **DECLARO** para fins de posse/exercício no cargo
de _____ do quadro de servidores da
Prefeitura Municipal de Fundão **QUE NÃO EXERCE** cargo, função ou emprego
público junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas
públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades
controladas direta ou indiretamente pelo poder público, de conformidade com
os incisos XVI¹ E XVII do Art. 37, da Constituição Federal de 05/10/1988.

DECLARO, outrossim, **QUE NÃO PERCEBE** proventos de aposentadoria
decorrente do Art. 40 ou dos Arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja
inacumulável com a carreira em que tomará posse.

DECLARO, mais, estar ciente de que deve comunicar a Prefeitura Municipal
de Fundão qualquer alteração que venha a ocorrer em sua vida funcional que
não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de
cargos, sob pena de responder processo administrativo disciplinar.

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime prevista
no Art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-o às penas, sem prejuízo de
outras sanções cabíveis.

DECLARO, por fim, que toma ciência de toda a legislação supra referida.

Fundão, ES ____/____/____

Assinatura do Declarante

¹Art. 37. (...)

XVI - é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários, observado em qualquer caso o disposto no inciso XI:

- a) a de dois cargos de professor;
- b) a de um cargo de professor com outro técnico ou científico;
- c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas;



PREFEITURA MUNICIPAL DE FUNDÃO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Administração

DECLARAÇÃO DE ACUMULO DE CARGOS

Eu, _____, RG. nº _____,
CPF. nº _____, **DECLARO**,
para fins de posse no Cargo de _____,
na Prefeitura Municipal de Fundão/ES e para fins do contido nos incisos XVI e
XVII do art. 37 da Constituição Federal **QUE EXERÇO** o cargo de
_____, (citar o cargo, a função ou o emprego público) ou
percebo aposentadoria relativa ao cargo de
_____, (citar o cargo, a função ou o emprego público)
pertencente à estrutura do órgão _____ (citar o
órgão/entidade);

DECLARO que estou sujeito à carga horária de _____ (citar a carga
horária) semanais, que cumpro diariamente, no horário de ___ às ___, conforme
certidão expedida por _____ (citar o órgão/entidade), desde
___/___/___;

DECLARO que não sofri, no exercício de função pública, as penalidades
previstas no art. 215 da Lei Municipal nº 804/1993;

DECLARO, também, estar ciente de que devo comunicar a Prefeitura Municipal
de Fundão/ES qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional
que não atenda às determinações legais vigentes para os casos de acumulação
de cargos;

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa caracteriza o
crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, e que por tal crime serei
responsabilizado, independente das sanções administrativas, caso se comprove
a inveracidade do declarado neste documento;

DECLARO, por fim, que tomo ciência, neste ato, de toda a legislação supra
referida, cujas cópias estão anexas a presente.

Fundão, ES ___/___/_____

Assinatura do Declarante



PREFEITURA MUNICIPAL DE FUNDÃO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Administração

DECLARAÇÃO DE NÃO TER SOFRIDO PENALIDADE INCOMPATÍVEL COM NOVA INVESTIDURA EM CARGO PÚBLICO

EU _____, brasileiro(a), estado civil _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____ portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado à _____ aprovado em Concurso Público para o cargo de _____, **DECLARO** para todos os efeitos legais, não haver sofrido ou estar cumprindo, no exercício profissional ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de suspensão ou demissão, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal.

Declaro ainda ter ciência de que a não veracidade da informação prestada acarretará a exclusão do certame e a responsabilização civil, penal e administrativa, gerando as consequências previstas na legislação vigente.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Fundão, ES ____/____/____

Assinatura do Declarante