



DECLARAÇÃO

Eu, (nome),
na condição de representante do(a) (dependência, ex.: filho(a)) do(a) ex-
servidor(a), matrícula SIAPE nº, declaro junto ao Instituto Federal de
Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso do Sul, para fins de concessão da pensão civil
prevista no art. 217 da Lei nº 8.112, de 1990, que:

Não acumulo cargo público
 Acumulo cargo de no
..... (órgão)
conforme (postaria, despacho, IS etc.), publicada(o)
no(a) (boletim, diário oficial etc.), de / /

Não percebo qualquer pensão paga pelo Erário
 Percebo a(s) seguinte(s) pensão(ões) paga(s) pelo Erário:
.....
conforme (postaria, despacho, IS etc.), publicada(o)
no(a) (boletim, diário oficial etc.), de / /

ÓRGÃO	VALOR (R\$)
.....
.....

Não sou servidor aposentado de outro órgão ou beneficiário do INSS
 Sou servidor aposentado da estrutura do(a) (órgão)
ou beneficiário do INSS, conforme (postaria, despacho, IS etc.), publicada(o)
no(a) (boletim, diário oficial etc.), de / /

Local e data: / /