



**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE PROVENTOS E CARGOS/EMPREGOS/FUNÇÕES PÚBLICAS**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do  
RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_;

**ACUMULAÇÃO DE PROVENTOS DE APOSENTADORIA**

Em atenção ao disposto no Art. 37, §10, da Constituição Federal/88 e Art. 33 da Lei Complementar nº 066/2019, declaro para os devidos fins que:

( ) **NÃO ACUMULO** proventos de aposentadoria de nenhum outro **Regime Próprio de Previdência Social – RPPS**. Nem sou Militar Reformado ou da Reserva remunerada.

( ) **ACUMULO** proventos de aposentadoria dos Regimes Próprios de Previdência Social – RPPS, inclusive se for Militar Reformado ou da Reserva remunerada.

Esfera: ( ) Federal ( ) Estadual ( ) Distrital ( ) Municipal

Órgão / Entidade: \_\_\_\_\_ Cargo / Emprego \_\_\_\_\_

Nº Matrícula: \_\_\_\_\_ Data da Concessão ou Desligamento da Ativa: \_\_\_\_\_

Abaixo relacionados:

|                          |
|--------------------------|
| Instituto pagador (RPPS) |
|                          |
|                          |

**ACUMULAÇÃO DE CARGO OU EMPREGO**

Em atenção ao disposto no Art. 37, XVI, da Constituição Federal/88 e Art. 31 da Lei Complementar nº 066/2019, declaro para os devidos fins que:

( ) **NÃO ACUMULO** outro cargo/emprego/função em qualquer Entidade ou Órgão Público da Administração Direta e Indireta Federal, Estadual ou Municipal, incluindo contratação por prazo determinado.

( ) **ACUMULO OUTRO** cargos/empregos/funções públicas em qualquer Entidade ou Órgão Público da Administração Direta e Indireta Federal, Estadual ou Municipal, incluindo contratação por prazo determinado. **Apresentar documento comprobatório do horário de trabalho exercido no Órgão.** Em acordo com o Art. 20 do Decreto nº 3872/2023, que regulamenta a Lei Complementar nº 066/2019.

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Cargo:   | Matrícula nº                       |
| Órgão:   | Carga Horária semanal: _____ horas |
| Horário de trabalho (dia da Semana/Horário) com Declaração do Órgão: |                                    |

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Cargo:   | Matrícula nº                       |
| Órgão:   | Carga Horária semanal: _____ horas |
| Horário de trabalho (dia da Semana/Horário) com Declaração do Órgão: |                                    |

Rio das Ostras, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



**DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM SOCIEDADE PRIVADA /MEI / COMÉRCIO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do  
RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_;

Declaro para os devidos fins que:

- ( ) **SOU** Microempreendedor Individual (MEI)  
( ) **NÃO SOU** Microempreendedor Individual (MEI)  
( ) **PARTICIPO** de Sociedade Privada  
( ) **NÃO PARTICIPO** de Sociedade Privada

| Nome Empresarial | CNPJ | Tipo de Empresa: LTDA, EIRELI, S/A, e ETC |
|------------------|------|---|
|                  |      |   |
|                  |      |   |

Declaro ainda, que em conformidade com o artigo 135, inciso XX – Estatuto do Servidor Municipal de Rio das Ostras, a Lei Complementar nº 066/2019:

( ) **NÃO** Participo de diretoria, gerência, ou administração de sociedade privada, personificada ou não, e não exerço o comércio.

Estou ciente de que apenas poderei exercer o comércio na qualidade de acionista, cotista ou comanditário e no gozo de licença para tratar de interesses particulares, vedado o conflito de interesses, em especial de empresa:

- a) Contratada, permissionária ou concessionária de serviço público;  
b) Fornecedora de equipamento ou de material de qualquer natureza ou espécie ao Município;  
c) De consultoria técnica que execute projetos e estudos, inclusive de viabilidade, para o Município.

Rio das Ostras, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_