

PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL
COORDENADORIA DE APOSENTADORIA E PENSÃO

Declaração de Acumulação de Aposentadorias e Pensões

(Anexo II da PORTARIA SGP/SEDGG/ME Nº 4645, DE 24/05/2022 – DOU 25/05/22)

Eu, _____
(nome do beneficiário/pensionista), na qualidade de _____
(relação de parentesco),
do ex-servidor _____ (nome do servidor),
Matrícula _____ (número), DECLARO, para fins de concessão de Pensão
por Morte prevista nos arts. 215 e 217, bem como, do limite estabelecido no art. 225, todos da
Lei no 8.112, de 11 de dezembro de 1990, e do art. 24 da Emenda Constitucional no 103, de 12
de novembro de 2019, que:

() Não percebo aposentadoria ou pensão de morte por regime de previdência ou decorrente
de atividades militares.

() Percebo aposentadoria(s) ou pensão(ões) do RPPS da União (em órgão dos Poderes
Executivo, Legislativo e Judiciário da União, MPU, TCU e DPU), do RGPS, de outro Regime Próprio
de Previdência, ou decorrentes das atividades militares e opto pela aplicação do redutor de que
trata o §2º do art. 24 da Emenda Constitucional no 103, de 2019, no () benefício a ser
concedido neste órgão ou () no benefício concedido pelo _____ (no
me do regime de previdência)*

Declaro, ainda, que tenho consciência de que constitui crime, previsto no art. 299 do Código
Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com o fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre
fato juridicamente relevante e que a penalidade aplicada no seu cumprimento varia de 01 (um)
a 03 (três) anos de reclusão e multa.

Local e data: _____, _____ de _____ de 202__

Assinatura do beneficiário/pensionista