



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÚNA

Secretaria Municipal de Gestão

Setor de Recursos Humanos

DECLARAÇÃO (NÃO POSSUI BENS)

Eu, _____,
declaro para os devidos fins que, na presente data, **não possuo bens móveis e imóveis.**

Iúna/ES, _____ de _____ de _____.

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÚNA

Secretaria Municipal de Gestão

Setor de Recursos Humanos

DECLARAÇÃO (POSSUI BENS)

Eu, _____,
declaro para os devidos fins que, na presente data, **que possuo os seguintes bens:**

DESCRIÇÃO DO BEM	VALOR

Iúna/ES, _____ de _____ de _____.

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÚNA

Secretaria Municipal de Gestão

Setor de Recursos Humanos

DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE OUTRO CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA A SER PREENCHIDA PELO SERVIDOR

NOME DO SERVIDOR:

CARGO:

SECRETARIA:

DECLARO, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada que:
() não exerço () exerço outro cargo/função pública

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO

Órgão:

Unidade:

Telefone:

Cargo/Função:

Regime Jurídico: () Celetista () DT () Efetivo

Carga Horária:

HORÁRIO DE TRABALHO, INCLUINDO O PLANEJAMENTO PARA OS SERVIDORES QUE OCUPAM CARGO NO MAGISTÉRIO

DIA DA SEMANA	MATUTINO			VESPERTINO			NOTURNO		
2ª feira	das	às	horas	das	às	horas	das	às	horas
3ª feira	das	às	horas	das	às	horas	das	às	horas
4ª feira	das	às	horas	das	às	horas	das	às	horas
5ª feira	das	às	horas	das	às	horas	das	às	horas
6ª feira	das	às	horas	das	às	horas	das	às	horas
Sábado	das	às	horas	das	às	horas	das	às	horas
Domingo	das	às	horas	das	às	horas	das	às	horas

Iúna/ES, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor (a)

Observações

- 01) São considerados cargos, empregos ou funções públicas todos aqueles exercidos na Administração Direta, em autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista ou Fundações da União, Estados ou Municípios, quer seja no regime da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT;
- 02) Caso o servidor cumpra diversos horários, transcrevê-los na parte posterior da declaração.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÚNA

Secretaria Municipal de Gestão

Setor de Recursos Humanos

DECLARAÇÃO DOS DEPENDENTES LEGAIS PARA FINS DO IMPOSTO DE RENDA

Eu, _____, declaro para os devidos fins que, na presente data, **que possuo os seguintes dependentes legais:**

NOME DO DEPENDENTE:		
CPF:		
PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	SEXO
	____/____/____	() M () F

NOME DO DEPENDENTE:		
CPF:		
PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	SEXO
	____/____/____	() M () F

NOME DO DEPENDENTE:		
CPF:		
PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	SEXO
	____/____/____	() M () F

NOME DO DEPENDENTE:		
CPF:		
PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	SEXO
	____/____/____	() M () F

Iúna/ES, ____ de _____ de _____.

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÚNA

Secretaria Municipal de Gestão

Setor de Recursos Humanos

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

Eu, _____,

DECLARO que sou ISENTO de DECLARAÇÃO ANUAL DE IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA, conforme regulamento da Receita Federal do Brasil. No ano anterior não obtive rendimentos provindos de trabalho assalariado, proventos de aposentadorias, pensões, aluguéis ou atividade rural, suficientes para declarar IRPF nesse ano, e não me enquadro nos demais casos que obrigam a entrega da Declaração Anual de Imposto de Renda Pessoa Física.

Assumo a responsabilidade de informar, imediatamente, ao Setor de Recursos Humanos, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Sob as penas das Leis Civil e Penal, DECLARO que as afirmações acima são a expressão da verdade pelo que me comprometo criminalmente, sabendo que declaração falsa é crime (art. 299 do Código penal).

Iúna/ES, _____ de _____ de _____.

Assinatura