



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÚNA

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

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

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

(caso o servidor não acumule cargo não é necessário o preenchimento desse espaço)

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

(caso o servidor não acumule cargo não é necessário o preenchimento desse espaço)

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

DECLARAÇÃO DOS DEPENDENTES LEGAIS

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

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

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

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

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

Iúna/ES, _____ de _____ de _____.

Assinatura