



ANEXO I
DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

Eu, _____,
declaro que resido atualmente no endereço abaixo discriminado.

Endereço: _____ nº _____,
Complemento: _____ Bairro: _____ Município: _____,
CEP: _____ Telefone: (____) _____.

Jaqueira/PE, ___ de _____ de 2021.

Por ser expressão da verdade firmo o Presente





ANEXO II
DECLARAÇÃO DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR

SERVIDOR: _____

MATRÍCULA: _____

CPF: _____

CARGO: _____

SECRETARIA/ÓRGÃO: _____

LOCAL DE LOTAÇÃO: _____

Eu, _____ (nome da chefia imediata), matrícula _____, declaro, para fins específicos do procedimento de Recadastramento dos servidores e empregados públicos do Município de Jaqueira, que o servidor/empregado público acima identificado cumpre expediente regular no local acima especificado.

Em _____ de _____ de 2021.

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA





ANEXO III
CERTIDÃO

Certificamos para fins de informações fiscais, previdenciárias e trabalhistas para o eSocial, que _____ (nome do servidor), servidor/empregado público do _____ (órgão cedente), CNPJ _____, cedido(a) à Prefeitura Municipal de Jaqueira, Estado de Pernambuco, possui em seu cadastro funcional os dados a seguir descritos:

Nome	
Matrícula	
CPF	
Cargo/Emprego Público	
Data de Admissão	
Regime Trabalhista (CLT ou Estatutário)	
Número Pasep	
Regime Previdenciário (Regime Geral de Previdência Social - RGPS ou Regime Próprio de Previdência Social – RPPS)	

O referido é verdade. E para constar, eu, _____, Matrícula _____, lavrei a presente Certidão, aos ___/___/2021, que vai por mim assinada e subscrita pelo(a) (colocar o cargo do Gerente).

Jaqueira/PE, ___ de ___ de 2021.

Assinatura e carimbo do emissor da certidão

Assinatura e carimbo do Gerente de RH





ANEXO IV.I

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO DE TRABALHO

Declaro para fins de recadastramento realizado pelo Município do Jaqueira/PE que:

- NÃO possuo OUTRO vínculo público (cargo efetivo – emprego público – cargo em comissão – contrato temporário)
- SIM, possuo OUTRO vínculo público (cargo efetivo – emprego público – cargo em comissão – contrato temporário)

Caso responda sim, informar abaixo o órgão público, o poder e a área a que está vinculado, o cargo efetivo ou emprego público ou cargo em comissão ou contrato temporário e o regime previdenciário

Órgão Público: _____ UF: _____

Poder (Executivo – Legislativo – Judiciário): _____

Área (Federal – Estadual – Municipal – Distrital): _____

Cargo efetivo / Emprego Público / Cargo em Comissão / Contrato Temporário:

Regime Previdenciário:

- Regime Próprio de Previdência Social – RPPS
- Regime Geral de Previdência Social – RGPS (INSS)

Jaqueira/PE, _____ de _____ de 2021.

Por ser expressão da verdade firmo a Presente





ANEXO IV.II – DECLARAÇÃO DE VÍNCULO DE TRABALHO

Eu, _____,
portador(a) da cédula de identidade nº _____ e do CPF
nº _____, residente e domiciliado(a) à
_____, nº _____, bairro _____, Município de
_____, Estado de _____, **DECLARO**, para fins de
posse no cargo de _____, no quadro de
servidores da Prefeitura Municipal de Jaqueira/PE, que **NÃO EXERCE** cargo,
função ou emprego público junto à administração pública direta, autarquias,
fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e
sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, em
conformidade com os incisos XVI e XVII do art. 37, Constituição Federal.

DECLARA, que **NÃO PERCEBE** proventos de aposentadorias decorrentes do art.
40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja inacumulável com a
carreira em que exerço/exercerei no Município de Jaqueira/PE.

DECLARA estar ciente de que deve comunicar à Prefeitura Municipal de
Jaqueira/PE qualquer alteração que venha a ocorrer em sua vida funcional que não
atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob
pena de responder processo administrativo disciplinar.

DECLARA estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299
do Código Penal Brasileiro, sujeitando-o às penas, sem prejuízo de outras sanções
cabíveis.

DECLARA por fim, que toma ciência de toda legislação supra referida.

Jaqueira/PE, _____ de _____ de 2021.

DECLARANTE





ANEXO V

DECLARAÇÃO DE ENCARGOS DE FAMÍLIA PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAQUEIRA
ENDEREÇO:

CNPJ:

Em obediência à legislação do Imposto de Renda – Dec. 3000/99 e IN RFB 1.500/14 – informo que tenho como encargo de família, as pessoas abaixo relacionadas:

DEPENDENTES CONSIDERADOS COMO ENCARGO DE FAMÍLIA

Nome Completo dos Dependentes	Tipo Dependente	de	Código e Social (preenchido pela Divisão de Cadastro)	Data Nascimento	CPF (pessoas com 08 anos ou mais)

Declaro sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo à empresa/órgão qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

DECLARANTE:	_____
ESTADO CIVIL:	_____
CPF:	_____
ENDEREÇO:	_____
CIDADE:	_____

Jaqueira/PE
Assinatura: _____
Ciente do Cônjuge (*): _____
(*) o ciente do cônjuge é obrigatório no caso de dependentes em comum – IN RFB 1.500/14 artigo 90, parágrafo 6º.
*** Sempre que houver alteração esta declaração deve ser renovada pelo trabalhador ***





ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO

Eu, _____,
portador(a) da cédula de identidade nº _____ e do CPF
nº _____, residente e domiciliado(a) à
_____, nº _____, bairro _____, Município de
_____, Estado de _____, no qual ocupo o cargo de
_____, do quadro de servidores da Prefeitura
Municipal de Jaqueira/PE, **DECLARO** que informarei à Secretaria Municipal de
Administração, a título de atualização do meu cadastro funcional, sempre que
mudar de endereço, telefone, e-mail e alteração no número de dependentes; assim
como, qualquer outra informação relevante a manutenção da atualização do meu
cadastro funcional.

Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente
declaração.

Jaqueira/PE, _____ de _____ de 2021.

DECLARANTE

