

DECLARAÇÃO – Proibição de Acumulação de Auxílio-Alimentação

NOME

Eu, acima enunciado, tendo em vista o art. 9º da Instrução Normativa SGP/SEDGG/ME nº 80, de 18 de agosto de 2021, declaro que estou ciente que em caso de acúmulo de cargo, na forma do art. 37 da Constituição Federal, estou proibido(a) de acumular auxílio-alimentação e poderei apenas fazer jus a percepção de um único benefício de mesma natureza, mediante opção.

Comprometo-me a atualizar as informações sempre que a situação se modificar.

Estou ciente que declarar falsamente é crime previsto na Lei Penal e que por ele responderei, independente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Local e data

Assinatura do(a) Servidor(a)