ANEXO IX

# DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS E/OU BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS

Eu, , inscrito no CPF

n° , declaro, para fins do disposto no art. 24, §§ 1° e 2°, da Emenda Constitucional n° 103, de 2019, sob pena de responsabilidade prevista no art. 299 do Código Penal, que:

1. **PENSÃO POR MORTE**
	1. - Recebo benefício de **pensão por morte** do IPERON ou de outros RPPS (União, Estado, DF ou Município) ou do RGPS (INSS)

( ) NÃO ( ) SIM

Caso positivo, informar:

Qual o Regime de Previdência: .

Nome do ex-servidor: .

Condição de dependente (exemplo: cônjuge, filho, mãe/pai): .

Data de início da pensão: / / .

Valor bruto do benefício recebido: R$ (informar valor bruto da última remuneração recebida, sem considerar valores de 13° salário)

* 1. - Aguardo resposta sobre pedido de benefício de **pensão por morte** de outros RPPS (União, Estado, DF ou Município) ou do RGPS (INSS), devendo informar ao IPERON no caso de deferimento deste benefício.

( ) NÃO ( ) SIM

Caso positivo, informar:

Qual o Regime de Previdência a qual o pedido foi formulado? .

Nome do ex-servidor: .

# Condição de dependente (exemplo: cônjuge, filho, mãe/pai):

 1.3 - O ex-servidor possuía outros vínculos na Administração Pública ou em empresas privadas? ( ) NÃO ( ) ( ) SIM

Caso positivo, informar:

Quais Cargos:

 Vinculado a quais órgãos e/ou empresas:

1.4 - O ex-servidor recebia benefício de aposentadoria vinculada à Administração Pública ou a empresas privadas?

( ) NÃO ( ) SIM

Caso positivo, informar:

Tipo de aposentadoria: .

Vinculada a qual órgão e/ou empresa: .

**2. APOSENTADORIA**

2.1- Recebo benefício de **aposentadoria** do IPERON ou de outros RPPS (União, Estado, DF ou Município) ou do RGPS (INSS)

( ) NÃO ( ) SIM

Caso positivo, informar:

Qual o Regime de previdência \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

. Qual o tipo de aposentadoria: .

Data de início da aposentadoria: / / .

Valor Bruto do benefício recebido: R$

(informar valor bruto da última remuneração recebida, sem considerar valores de 13° salário)

2.2- Aguardo resposta sobre pedido de benefício de **aposentadoria** de outros RPPS (União, Estado, DF ou Município) ou do RGPS (INSS), devendo informar ao IPERON no caso de deferimento deste benefício.

( ) NÃO ( ) SIM

Caso positivo, informar:

Qual o Regime de Previdência a qual o pedido foi formulado? .

Qual o tipo de aposentadoria: .

2.3-Possuo outro **vínculo ativo** com a Administração Pública ou com empresa privada? ( ) NÃO ( ) SIM

Caso positivo, informar:

Quais Cargos: .

Vinculado a quais órgãos e/ou empresas: .

Declaro estar CIENTE que, em caso de acúmulo, o benefício a ser concedido pelo IPERON

observará as regras de cálculo dispostas no artigo 24 da Emenda Constitucional n° 103, de 2019,

especialmente o § 20, mantendo-se o valor integral do benefício mais vantajoso e a aplicação da

redução de valor no(s) menos vantajoso(s), podendo ser realizada alteração pelo IPERON,

mediante provocação do beneficiário ou notificação de outros regimes com relação a acúmulos

de benefícios, estando autorizado qualquer ressarcimento de valores para acerto dos benefícios.

Declaro ainda estar ciente de que a declaração falsa ou diversa sobre o fato ou situação real

ocorrida, além de obrigar a devolução de eventuais importâncias recebidas indevidamente,

quando for o caso, sujeitar-me- á às penalidades previstas nos arts. 171 e 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo a presente.

, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_ de \_\_\_