



DECLARAÇÃO

Eu, _____, **DECLARO** para os devidos fins que ocupo o cargo/emprego/função pública de _____ no seguinte horário: _____ às _____ junto ao governo () Municipal de _____ ou () Estadual do Paraná, na administração () direta ou () indireta ou em () sociedade controlada pelo Poder Público, estando enquadrada na exceção contida no artigo 37, inciso XVI da Constituição Federal. **DECLARO** também que não recebo proventos ou qualquer outro benefício do Regime Próprio da Previdência Social da Administração Pública ou benefício do Regime Geral de Previdência Social - INSS, relativo a emprego público.

Apucarana, _____ de _____ de 20____.

Assinatura