

## DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Nome:	
RG nº:	CPF nº:
Cargo:	

### 1. DE BENS

Para fins de posse em cargo público no Instituto de Seguridade Social dos Servidores Públicos Municipais de Várzea Grande - PREVIVAG, conforme o disposto no art. 17, §5º da Lei Nº 1.164/1991 de 20 de novembro de 1991, Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos Municipais de Várzea Grande-MT, declaro:

- Não possuo bens e valores a declarar;
- Possuo os bens e valores relacionado(s) abaixo;
- Possuo bens e/ou valores, conforme Declaração em anexo.

Discriminação (*)	Valor R\$	Quitado
		<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
		<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
		<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
		<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
		<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
		<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não

(\*) Informar bens imóveis e veículos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA GRANDE

**PREVIVAG**

INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE VÁRZEA GRANDE - MT

2. DE INSCRIÇÃO NO PIS/PASEP

( ) Inscrição nº. \_\_\_\_\_ ( ) PIS ( )  
PASEP

( ) Não possuo inscrição no PIS/PASEP.

3. DECLARO AINDA, QUE:

I - não participo de gerência ou administração de empresa privada ou de sociedade civil, nem exerço o comércio na qualidade de acionista majoritário;

II - nunca fui demitido (a) ou destituído (a) em razão de processo administrativo disciplinar do serviço público federal, estadual ou municipal, da administração direta ou indireta, nos últimos cinco anos, e que não me encontro respondendo a nenhum processo dessa natureza.

Várzea Grande - MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2018.

---

DECLARANTE

**DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO PÚBLICO**

Eu,

\_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade número \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o número \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins de provimento de cargo público que não exerço cargo, emprego ou função pública em quaisquer das esferas (federal, estadual ou municipal), não comprometendo, desta forma, minha nomeação para o cargo de \_\_\_\_\_ deste Instituto.

E por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Várzea Grande - MT, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Declarante



PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA GRANDE

**PREVIVAG**

INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE VÁRZEA GRANDE - MT

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador (a) do RG  
n. \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o n.  
\_\_\_\_\_, DECLARO para todos os  
efeitos legais, não haver sofrido ou estar cumprindo, no exercício  
profissional ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de  
suspensão ou demissão, aplicada por qualquer órgão público ou  
entidade da esfera federal, estadual ou municipal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Várzea Grande/MT, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Declarante



PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA GRANDE

**PREVIVAG**

INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE VÁRZEA GRANDE - MT

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE CUMPRIMENTO DE**  
**JORNADA DE TRABALHO**

Eu \_\_\_\_\_,  
nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil:  
\_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade RG nº  
\_\_\_\_\_ SSP/ \_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado (a) na Rua: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ -  
Bairro: \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_ - Mato  
Grosso, aprovado (a) no Concurso Público Municipal de Várzea  
Grande - MT, para o Cargo: \_\_\_\_\_, declaro  
que possuo disponibilidade para cumprir a carga horária de  
\_\_\_\_\_, exigida para o cargo para o qual estou sendo nomeado  
(a).

Configurando-se a não veracidade da declaração prestada, como  
crime de falsidade ideológica, do Código Penal.

Várzea Grande - MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

---

Declarante



PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA GRANDE

**PREVIVAG**

INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE VÁRZEA GRANDE - MT

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DE INFORMAÇÃO E DOCUMENTOS**

NOME:

\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ SSP/ \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Cidade:** \_\_\_\_\_

**Estado:** \_\_\_\_\_ **Telefone(\_\_\_\_\_)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Celular(\_\_\_\_\_)** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Declaro serem autênticos e verdadeiros todas as informações e documentos apresentados conforme exigido no Edital de Convocação para o provimento de cargo efetivo ao qual fui aprovado (a) no concurso público da Prefeitura Municipal de Várzea Grande – MT, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa.**

\_\_\_\_\_ Várzea Grande/MT, \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_

Declarante