

Eu, _____,

RG _____, CPF _____, declaro, sob as penas das leis que:

() não recebo, atualmente, salários, pensões alimentícias, benefícios previdenciários de qualquer sistema de Seguridade ou Previdência, benefícios sociais, comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio e quaisquer outros.

() recebo, atualmente, renda proveniente de _____,
cujos comprovantes de pagamento seguem anexos ao presente.

Declaro ainda, ter conhecimento sobre a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição ou do benefício da PARANAPREVIDÊNCIA, obrigando ao ressarcimento dos valores indevidamente recebidos, quando for o caso, além das medidas judiciais cabíveis, conforme previsto no artigo 299 do Código Penal.

Declaro, por fim, estar ciente do dever de informar imediatamente qualquer modificação da condição pessoal à PARANAPREVIDÊNCIA,

Data, ___/___/___

Assinatura com firma reconhecida em cartório por verdadeira
ou na presença funcionário da PARANAPREVIDÊNCIA

Art. 299 – Código Penal - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa ..., se o documento é particular.