



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
Pró-reitoria de Gestão de Pessoas

DECLARAÇÃO - PENSÃO FILHA MAIOR SOLTEIRA

Eu, _____,
portadora do RG nº _____ e do CPF nº _____, declaro para os devidos fins e efeitos legais e sob as penas da lei que:

- () não ocupo ou ocupei cargo público permanente;
- () não obtive o estado civil de casada ou viúva após o óbito do instituidor da pensão;
- () não estabeleci união estável; ou
- () não percebi ou percebo benefícios previdenciários decorrentes da alteração do estado civil de solteira, como a pensão prevista no art. 217, incisos I, II e III, da Lei nº 8.112, de 1990, ou de outros regimes de previdência.

Comprometo-me a informar, imediatamente, à Universidade Federal Fluminense a ocorrência de quaisquer das situações acima.

Declaro, ainda, que tenho consciência de que constitui crime, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com o fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante e que a penalidade aplicada no seu cumprimento varia de 01 (um) a 03 (três) anos de reclusão e multa.

_____, _____ de _____ de _____

Local e data

Assinatura do(a) beneficiário(a)/pensionista