



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA  
CNPJ/MF: 07.000.268/0001-72  
Av. Santa Luzia, S/N, Parque das Nações  
www.acailandia.ma.gov.br  
GABINETE DO PREFEITO

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO PÚBLICO**

Nome:

Cargo:

**DECLARO SOB AS PENAS DA LEI, PARA FINS DE POSSE EM CARGO PÚBLICO QUE:**

[ ] **NÃO** acumulo cargo/emprego/função no âmbito do serviço público federal, estadual ou municipal, ou ainda em autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público, bem como não percebo proventos decorrentes de aposentadoria em cargo ou função pública.

[ ] **ACUMULO** licitamente (**Art. 37, inciso XVI da Constituição Federal e Art. 14, § 4º da Lei Complementar Municipal nº 001/93**), o cargo/emprego/função pública de:

\_\_\_\_\_

Instituição \_\_\_\_\_

(nome da instituição)

Endereço

\_\_\_\_\_

No regime de \_\_\_\_\_ horas semanais de trabalho.

[ ] **É APOSENTADO(A)** no cargo/emprego/função pública de:

\_\_\_\_\_

(denominação do cargo)

Recebendo os proventos através do(a):

\_\_\_\_\_

(nome da Instituição que está vinculado o regime)

**Estou ciente de que qualquer omissão no que se refere à acumulação de cargo constitui presunção de má-fé, razão pela qual ratifico que a presente declaração é verdadeira, haja vista que constitui crime previsto no Código Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com finalidade de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.**

Açailândia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do (a) declarante)