



TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO PIAUÍ
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO PREVIDENCIÁRIO

Nome:			
	Nome social:		
Cargo:	Área:	Especialidade:	
<p>Em virtude da edição da Lei nº 12.618/2012, que instituiu o regime de previdência complementar para os(as) servidores(as) públicos(as) federais, DECLARO que o <u>último</u> regime previdenciário ao qual estive submetido(a) foi:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Plano de Seguridade Social do Servidor Público Federal.<input type="radio"/> Plano de Seguridade Social do Servidor Público Federal – submetido ao teto do INSS.<input type="radio"/> Regime Próprio de Previdência vinculado aos Estados/ Municípios/Distrito Federal.<input type="radio"/> Nenhum regime próprio de previdência.<input type="radio"/> Regime Geral da Previdência Social. <p>Obs.:</p>			
<p>Declaro, ainda, estar CIENTE de que é necessária, se for o caso, a apresentação de certidão que ateste ser CONTRIBUINTE do Plano de Seguridade Social do Servidor Público Federal emitida pelo órgão anterior.</p>			

Teresina, / /

Assinatura