



TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO PIAUÍ
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO PREVIDENCIÁRIO

Nome:

Nome social:

Cargo:

Área:

Especialidade:

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 último regime previdenciário ao qual estive submetido(a) foi:

- ☐ Plano de Seguridade Social do Servidor Público Federal.
- ☐ Plano de Seguridade Social do Servidor Público Federal – submetido ao teto do INSS.
- ☐ Regime Próprio de Previdência vinculado aos Estados/ Municípios/Distrito Federal.
- ☐ Nenhum regime próprio de previdência.
- ☐ Regime Geral da Previdência Social.

Obs.:

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.

Teresina,

 / /

Assinatura