

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO DE PENSÃO

Eu, _____,
estado civil _____, CPF nº: _____, residente na
_____ na cidade de _____,
CEP: _____ UF: _____ ESPOSO/COMPANHEIRO(A)
de _____
matrícula nº _____, solicito a concessão do benefício de pensão por morte, conforme
informações abaixo e declaro, sob as penas de lei, que todas as informações e documentos apresentados
a título de Habilitação à Pensão são VERDADEIROS.

Declaro ainda estar ciente que:

- 1- Caso exista débito de encerramento de folha do ex-servidor, este será descontado da pensão;
- 2- O pedido de habilitação à pensão será **indeferido** caso **não seja apresentada** toda documentação necessária à concessão do benefício;
- 3- Deve manter os dados cadastrais (endereço, telefone, e-mail.) sempre atualizados, sob pena de não receber eventuais convocações e ter o benefício suspenso;
- 4- Poderá ser convocado a comparecer nesta Autarquia do Niterói Previdência e apresentar todos os documentos enviados em sua forma original, bem como assinar toda a documentação necessária para finalizar o atendimento;
- 5- Em caso de não comparecimento, poderá ter suspenso o benefício implantado e/ ou ser obrigado (a) a devolver todos os valores recebidos;
- 6- A **prestação de informações falsas** configura **CRIME**, na forma dos art. 171 e art. 299 do Código Penal;
- 7- A NITERÓI PREV poderá, por todos os meios em direito admitidos, buscar conferir a verdade das declarações aqui prestadas, inclusive com a remessa de dados ao Ministério Público para apurar a prática de eventuais crimes contra a Autarquia;
- 8- No mês de meu aniversário natalício estou ciente que devo comparecer a Niterói Prev para fazer o recadastramento a fim de evitar o bloqueio de meus proventos.
- 9- Declaro que resido e moro no mesmo endereço do servidor, não há separação de fato em qualquer tempo.

Niterói, _____ de _____ de 20 _____.