



ESTADO DO ACRE  
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO ESTADO DO ACRE - ACREPREVIDÊNCIA

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS**

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para fins do disposto no Art. 77, da Lei Complementar nº 154/2005, sob pena de responsabilidade prevista no artigo 299 do Código Penal, que:

<b>1. Recebe Pensão:</b> Sim              Não
<b>Esfera:</b> União      Estado      Município      Militar      INSS
Qual Órgão? _____
Qual o Cargo? _____
Valor Bruto do benefício recebido: R\$ _____ (Informar valor bruto da última remuneração recebida, sem considerar valores de 13º salário)
<b>2. Recebe Benefício Assistencial do INSS:</b> Sim              Não
Valor Bruto do benefício recebido: R\$ _____ (Informar valor bruto da última remuneração recebida, sem considerar valores de 13º salário)
<b>2.1 Recebe Aposentadoria :</b> Sim              Não
<b>Esfera:</b> União      Estado      Município      Militar      INSS
Qual Órgão? _____
Qual o Cargo? _____
Valor Bruto do benefício recebido: R\$ _____ (Informar valor bruto da última remuneração recebida, sem considerar valores de 13º salário)

Declaro, ainda, estar **CIENTE** que, em caso de acúmulo, o benefício a ser concedido pelo ACREPREVIDÊNCIA observará as regras de cálculo dispostas no artigo 77, da Lei Complementar nº 154/2005; especialmente o §2º, mantendo-se o valor integral do benefício mais vantajoso e a aplicação da redução de valor no(s) menos vantajoso(s), podendo ser realizada alteração pelo ACREPREVIDÊNCIA, mediante provocação do beneficiário ou notificação de outros regimes com relação à acúmulos de benefícios, estando autorizado qualquer ressarcimento de valores para acerto dos benefícios.

Estou ciente, por fim, que a declaração falsa ou diversa sobre o fato ou situação real ocorrida, além de obrigar à devolução de eventuais importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso, sujeitar-me-á às penalidades previstas nos arts. 171 e 299 do Código Penal.

\_\_\_\_\_, Ac \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura