



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE ERECHIM
PREFEITURA MUNICIPAL
Praça da Bandeira, 354
Fone: (54) 3520 7000
99700-000 Erechim – RS

ORDEM DE SERVIÇO N° 004/2011

O Prefeito Municipal de Erechim, Estado do Rio Grande do Sul, no uso de suas atribuições, e em cumprimento às disposições do Art. 13 da Lei Federal n.º 8.429, de 02 de junho de 1992,

DETERMINA

Art. 1.º Todos os Agentes Públicos Municipais ficam obrigados à apresentação de declaração de bens e rendimentos juntamente com o recadastramento anual, o qual deverá ser entregue junto à Diretoria de Recursos Humanos até a data limite de 1.º de março de cada ano.

I – A declaração referida no caput compreenderá imóveis, móveis, semoventes, dinheiro, título de ações, e qualquer outra espécie de bens e valores patrimoniais em nome do servidor ou de seu cônjuge e dependentes.

II – A declaração de bens deverá ser anualmente atualizada, e ainda, na data em que o agente público deixar o exercício do mandato, cargo, emprego ou função.

III – A declaração de bens poderá ser substituída pela apresentação de cópia da declaração anual de bens apresentada à Delegacia da Receita Federal.

Art. 2.º O Agente Público que se recusar a prestar a declaração de bens, ou apresentar declaração falsa, estará sujeito à pena de demissão a bem do serviço público, sem prejuízo das demais sanções administrativas cabíveis.

Art. 3.º Revogadas as disposições em contrário, esta ordem de serviço entra em vigor na data de sua assinatura.

Prefeitura Municipal de Erechim/RS, 17 de Fevereiro de 2011.

Paulo Alfredo Polis,
Prefeito Municipal



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE ERECHIM
PREFEITURA MUNICIPAL
Praça da Bandeira, 354
Fone: (54) 3520 7000
99700-000 Erechim – RS

FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS

(PREENCHER EM LETRA DE FORMA LEGÍVEL)

1. NOME: _____

2. ENDEREÇO RESIDENCIAL: (ANEXAR COMPROVANTE) RUA _____

Nº: _____ APTO: _____ BAIRRO: _____ CEP _____ CIDADE _____

TELEFONE _____ CELULAR: _____

3. CARTEIRA DE TRABALHO Nº _____ SÉRIE: _____ DATA DE EMISSÃO ____/____/____

4. TÍTULO DE ELEITOR Nº _____ ZONA/SECÇÃO: ____/____ TIPO SANGUÍNEO: _____

5. CARTEIRA DE MOTORISTA Nº _____ CATEGORIA: _____ VENCIMENTO ____/____/____

6. GRAU DE INSTRUÇÃO: (ANEXAR HISTÓRICO)
() ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO () ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (8ª SÉRIE)
() ENSINO MÉDIO INCOMPLETO () ENSINO MÉDIO COMPLETO (3º GRAU)
() SUPERIOR INCOMPLETO (CURSO _____ SEMESTRE _____) () SUPERIOR COMPLETO

7. ESTADO CIVIL: (ANEXAR CERTIDÃO) () SOLTEIRO(A) () SEPARADO(A)/ DIVORCIADO(A) () VIÚVO(A) () CASADO
() UNIÃO ESTÁVEL COM _____

8. TEM FILHOS: () SIM () NÃO, (ANEXAR CERTIDÃO FILHOS MENORES DE 14 ANOS)

9. INFORMAR SE POSSUI DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA – ANEXAR COMPROVANTE DA ÚLTIMA DECLARAÇÃO IMPOSTO RENDA

10. DECLARAÇÃO DE BENS (LEI N.º 8.429/2002):
10.1. POSSUI BENS IMÓVEIS? () SIM () NÃO
10.2. POSSUI VEÍCULOS (CARRO, MOTOCICLETA, CAMINHÃO, ETC.)? () SIM () NÃO
10.3. POSSUI OUTROS BENS PATRIMONIAIS EM NOME PRÓPRIO OU DE CÔNJUGE E DEPENDENTES?: () SIM () NÃO
QUAIS: _____

*** ANEXAR COMPROVANTE DA ÚLTIMA DECLARAÇÃO IMPOSTO RENDA**

11. CARGO DE CONCURSO NA PREFEITURA _____

12. TURNO DE TRABALHO: () MANHÃ () TARDE () NOITE

13. SECRETARIA _____ DIRETORIA _____

14. SETOR DE TRABALHO _____

15. POSSUI VÍNCULO COM OUTRO(S) ÓRGÃO(S) DE GOVERNO: () SIM () NÃO, QUAL ÓRGÃO _____

16. CITAR O(S) NÚMERO(S) DA(S) MATRÍCULA(S), SE VOCÊ RESPONDEU SIM AO ITEM ANTERIOR. _____
ERECHIM, ____/____/____.

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS ACIMA SÃO VERDADEIRAS.

ASSINATURA