



CÂMARA MUNICIPAL DE TOLEDO

Estado do Paraná

000001
[Handwritten signature]

ATO Nº 5, de 26 de janeiro de 2022

Dispõe sobre os documentos necessários para a posse de servidores no Poder Legislativo Municipal.

A Mesa da Câmara Municipal de Toledo, no uso das atribuições que lhe são conferidas regimentalmente;

considerando o disposto no artigo 18, da Lei nº 1.822, de 5 de maio de 1999, que dispõe sobre o Estatuto dos Servidores Públicos Municipais de Toledo.

RESOLVE:

Art. 1º - Dispor sobre os documentos necessários para a posse de servidores no Poder Legislativo Municipal.

Art. 2º- No ato da posse, o servidor apresentará obrigatoriamente os seguintes documentos:

- I - documentos originais:
 - a) registro geral (RG) e cadastro de pessoal física (CPF);
 - b) carteira de trabalho (CTPS);
 - c) comprovante de inscrição no PIS/PASEP;
 - d) prova de estado civil;
 - e) título de eleitor;
 - f) certidão de quitação eleitoral;
 - g) certificado de incorporação ou dispensa do Serviço Militar (se masculino até 45 anos);
 - h) comprovante de residência atualizado (três meses);
 - i) comprovante de escolaridade.
- II - informações de contato, conforme Anexo I;
- III - 1 (uma) fotografia 3 x 4, recente;
- IV - declaração atualizada dos bens e direitos, nos termos do Ato nº 26, de 3 de maio de 2019 ou modelo conforme Anexo II;
- V - declaração de não acúmulo de cargo, emprego ou função pública, no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, abrangendo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público, que seja incalculável com o cargo em que tomará posse, em consonância com os incisos XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal, conforme modelo anexo III;
- VI - declaração de ficha limpa, prevista no artigo 4º da Lei Municipal nº 2.194, de 2 de junho de 2015, conforme modelo anexo IV;
- VIII - declaração de dependentes para fins do imposto de renda conforme Anexo V e na inexistência de tais dependentes, declaração conforme Anexo VI;
- IX - relação nominal dos familiares, indicando a data de nascimento e grau familiar conforme Anexo VII;



CÂMARA MUNICIPAL DE TOLEDO

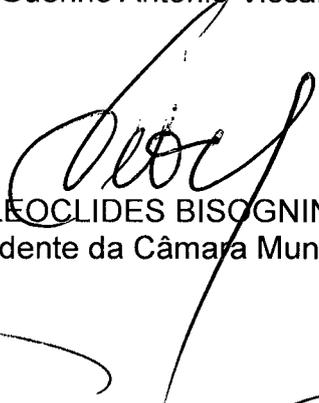
Estado do Paraná

000002

X- Declaração antinepotismo conforme disposto no § 10 do Artigo 128 da, Lei Orgânica do Município de Toledo, conforme modelo anexo VIII;

Art. 3º - Este Ato entra em vigor na data de sua publicação.

Edifício Vereador Guerino Antônio Viccari, 26 de janeiro de 2022.

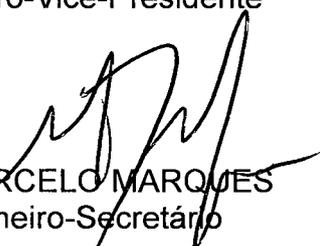

LEOCLIDES BISOGNIN

Presidente da Câmara Municipal



PEDRO VARELA
Primeiro-Vice-Presidente


GENIVALDO PAES
Segundo-Vice-Presidente


MARCELO MARQUES
Primeiro-Secretário


VALDOMIRO BOZÓ
Segundo-Secretário

Publicação: * Órgão Oficial Eletrônico
do Município de Toledo
nº 3.137 de 28.01.2022,
pág,s 118 e 127



CÂMARA MUNICIPAL DE TOLEDO

Estado do Paraná

ANEXO I

000003

INFORMAÇÕES DE CONTATO

Eu, **NOME COMPLETO**, portador(a) do RG nº 00.000.000-0, inscrito(a) no CPF sob o nº. 000.000.000-00, eleito para o cargo de **VEREADOR(A)** no Município de Toledo no estado do Paraná, informo abaixo meus dados de contato:

a) endereço eletrônico (e-mail):

b) telefones para contato:

c) outros meios de contato:

Toledo, ____ de _____ de _____.

NOME COMPLETO



CÂMARA MUNICIPAL DE TOLEDO

Estado do Paraná

ANEXO II

000004
[Handwritten signature]

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

Eu, **NOME COMPLETO**, portador(a) do RG nº 00.000.000-0, inscrito(a) no CPF sob o nº. 000.000.000-00, **DECLARO** para todos os efeitos legais, que possuo os seguintes bens e direitos registrados em meu nome, do meu cônjuge ou de meus dependentes:

1. Bem e valor,
2. Bem e valor,
3. Bem e valor.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Toledo, ____ de _____ de _____.

NOME COMPLETO



CÂMARA MUNICIPAL DE TOLEDO

Estado do Paraná

000005
[Handwritten signature]

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, **NOME COMPLETO**, portador(a) do RG nº 00.000.000-0, inscrito(a) no CPF sob o nº. 000.000.000-00, **DECLARO, sob as penas da lei**, para fins de posse, **QUE NÃO EXERÇO** qualquer cargo, emprego, ou função pública junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, que seja inacumulável com o cargo em que tomarei posse, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal; **DECLARO**, também, que não me encontro afastado por motivo de licença médica ou licença para tratar de assuntos particulares de qualquer outro cargo, emprego ou função pública junto à administração pública;

DECLARO, outrossim, **QUE NÃO PERCEBO** proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja inacumulável com o cargo em que tomarei posse;

DECLARO, mais, estar ciente de que devo comunicar a esse Órgão qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de instaurar-se processo administrativo disciplinar na forma da legislação vigente;

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis;

DECLARO, por fim, que tomo ciência de toda a legislação supra referida.

Toledo, ____ de _____ de _____.

NOME COMPLETO



CÂMARA MUNICIPAL DE TOLEDO

Estado do Paraná

000006
[Handwritten signature]

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE FICHA LIMPA (Lei nº 2.194, de 2 de junho de 2015)

Eu, **NOME COMPLETO**, portador(a) do RG nº 00.000.000-0, inscrito(a) no CPF sob o nº. 000.000.000-00, **DECLARO** ter conhecimento das vedações constantes do artigo 2º da Lei 2.194, de 2 de junho de 2015, que estabelece as hipóteses impeditivas de nomeação, contratação, admissão, designação, posse ou início de exercício para cargo, emprego ou função pública, em caráter efetivo ou em comissão, e que não incorro em nenhuma das hipóteses de inelegibilidade ali previstas.

Declaro, sob as penas da lei, que estou ciente das vedações previstas nas legislações vigentes e, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Toledo, ____ de _____ de _____.

NOME COMPLETO



CÂMARA MUNICIPAL DE TOLEDO

Estado do Paraná

ANEXO V

000007

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

Eu, **NOME COMPLETO**, portador(a) do RG nº 00.000.000-0, inscrito(a) no CPF sob o nº. 000.000.000-00, eleito para o cargo de **VEREADOR(A)** no Município de Toledo no estado do Paraná, **DECLARO** para fins de imposto de renda que possuo os seguintes dependentes:

Nome do Dependente	Data Nasc.	CPF	Grau de Parentesco
Nome do pai			
Nome da mãe			

Nome do Dependente	Data Nasc.	CPF	Grau de Parentesco
Nome do pai			
Nome da mãe			

...

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta seus efeitos legais.

Toledo, ____ de _____ de _____.

NOME COMPLETO



CÂMARA MUNICIPAL DE TOLEDO

Estado do Paraná

ANEXO VI

000008

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

Eu, **NOME COMPLETO**, portador(a) do RG nº 00.000.000-0, inscrito(a) no CPF sob o nº. 000.000.000-00, eleito para o cargo de **VEREADOR(A)** no Município de Toledo no estado do Paraná, **DECLARO** que **NÃO POSSUO** dependentes para fins de imposto de renda.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta seus efeitos legais.

Toledo, ____ de _____ de _____.

NOME COMPLETO



CÂMARA MUNICIPAL DE TOLEDO

Estado do Paraná

ANEXO VII

000009

RELAÇÃO NOMINAL DOS FAMILIARES

Eu, **NOME COMPLETO**, portador(a) do RG nº 00.000.000-0, inscrito(a) no CPF sob o nº. 000.000.000-00, eleito para o cargo de **VEREADOR(A)** no Município de Toledo no estado do Paraná, **DECLARO** para fins de registro que são estes os meus familiares:

Nome do Familiar	Data Nasc.	Grau de Parentesco

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta seus efeitos legais.

Toledo, ____ de _____ de _____.

NOME COMPLETO



CÂMARA MUNICIPAL DE TOLEDO

Estado do Paraná

000010
[Handwritten signature]

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO NEPOTISMO

Eu, **NOME COMPLETO**, portador(a) do RG nº 00.000.000-0, inscrito(a) no CPF sob o nº. 000.000.000-00, **DECLARO** os devidos fins que, atendo o requisito disposto no § 10 do artigo 128 da Lei Orgânica do Município de Toledo.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta seus efeitos legais.

Toledo, ____ de _____ de _____.

NOME COMPLETO

ATO 005/2022
AUTORIA: Poder Legislativo

