



Governo do Estado do Paraná

FORMULÁRIO ASSUNÇÃO DE CARGO POLÍTICO

Anexo III Decreto nº 8.466, de 1º de julho de 2013

Entende-se por cargo político: Prefeito, Vice Prefeito, Vereador e Secretário de Estado ou de Município

DADOS SERVIDOR

Nome: RG:

Cargo: Função:

DADOS DO ÓRGÃO DE ORIGEM:

Unidade: Município:

Data de Admissão: / / Linha(s) Funcional(ais):

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS

Declaro que não exerço outro cargo, emprego ou função pública remunerada, em órgão da Administração Direta e Indireta no Governo Federal, Estadual ou Municipal, ou em outros poderes do Estado, e também não percebo proventos de aposentadoria do Regime Próprio da Previdência Social, responsabilizando-me, na forma da Lei, pela exatidão da presente declaração.

Assinatura do Servidor

Declaro que EXERÇO outro cargo, emprego ou função pública remunerada, conforme abaixo:

Cargo/Emprego	Função	Órgão	Município	Regime Jurídico	Horário
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Assinatura do Servidor

O servidor NÃO ACUMULA cargo(s)/emprego(s)/função pública

O servidor ACUMULA cargo(s)/emprego(s)/função pública

O acúmulo do(s) cargo(s)/emprego(s)/função pública está PREVISTO EM LEI

Em, / /

Assinatura/carimbo da Chefia da Unidade de RH

Em caso de acúmulo legal de cargos/empregos da Administração Direta e/ou Indireta do Poder Executivo Estadual em órgãos distintos, ambos deverão preencher o presente formulário.

DADOS DO ÓRGÃO DE DESTINO:

Esfera de Governo:

Municipal Estadual Federal

Órgão:

Unidade de Atuação:

Cargo a ocupar:

OPÇÃO DE REMUNERAÇÃO: art. 38 da Constituição Federal		
<input type="checkbox"/>	Opto pela remuneração de meu(s) cargo(s) efetivo(s)/ou emprego público	<input type="checkbox"/>
Opto pelo subsídio do Cargo do órgão de destino político/eletivo		
<input type="checkbox"/>	Visto haver compatibilidade de horários, entre a função de Vereador e as atividades do cargo/emprego ou função pública, opto por exercê-las concomitantemente e perceber, além do subsídio da vereança as vantagens do cargo/emprego ou função pública.	
Em, <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assinatura do Servidor	Assinatura/carimbo da Chefia da Unidade de RH de Origem	Assinatura/carimbo da Chefia da Unidade de RH de Destino
CIÊNCIA SUSPENSÃO DA CONTAGEM DE TEMPO DO PERÍODO DE ESTÁGIO PROBATÓRIO		
Estou ciente de que, quando do afastamento para assunção de cargo político, estando em estágio probatório, a contagem de tempo do estágio será suspensa enquanto perdurar o afastamento, sendo retomada a partir do retorno ao órgão de origem.		
CIÊNCIA CONTAGEM TEMPO/DESENVOLVIMENTO NA CARREIRA		
Estou ciente que o período de afastamento para assunção de cargo político será contado para todos os efeitos legais, exceto para promoção por merecimento, nos termos do inciso IV, do art. 38 da Constituição Federal		
CIÊNCIA RECOLHIMENTO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA		
Estou ciente que sendo meu(s) cargo(s) efetivo(s) filiado(s) à PARANAPREVIDÊNCIA, enquanto perdurar o afastamento, permaneço vinculado ao regime previdenciário de origem e, em optando pela remuneração do cargo comissionado do órgão de destino, a contagem do tempo de afastamento para fins de aposentadoria, somente se dará, se efetuar o recolhimento normal das contribuições na forma da legislação previdenciária vigente.		
<input type="checkbox"/>	Ciente da suspensão da contagem de tempo para o período de estágio probatório.	
<input type="checkbox"/>	Ciente de que o tempo de serviço será contado para todos os efeitos legais, exceto para a promoção por merecimento.	
<input type="checkbox"/>	Ciente da necessidade de recolhimento, pelo órgão de destino, da Contribuição Previdenciária, em caso de opção pelo subsídio do cargo político/eletivo.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Assinatura do Servidor	Assinatura/Carimbo da Chefia Unidade de RH – Órgão de origem	
CIÊNCIA DO TITULAR DO ÓRGÃO DE ORIGEM:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Assinatura/Carimbo do Titular do Órgão	Assinatura/Carimbo do Secretário da Pasta	
CIÊNCIA DO TITULAR DA SECRETARIA DE ESTADO DO GOVERNO:		
Encaminhe-se à deliberação do Chefe do Poder Executivo.		Em, <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="text"/>		
Assinatura/Carimbo – Secretário de Estado do Governo		