|  |
| --- |
| **Anexo II**Portaria Interministerial MP/CGU n° 298/2007, publicada no diário oficial da união de 11/09/2007 – seção 1, página 51 |
| DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES (Lei n° 8.429/92 e Decreto n° 5.483/2005) |
| □ Declaração de Ingresso | Preencher os itens 1,2, 8, 9 11 e 12. |
| □ Declaração de desligamento | Preencher todos os itens. |
| □ Declaração de atualização anual | Preencher todos os itens, com informações relativas aos rendimentos auferidos no exercício anterior e ao patrimônio do último dia do exercício anterior.  |

|  |
| --- |
| **1 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE PÚBLICO (Servidor)** |
| NOME COMPLETO: |
| (MATRÍCULA) | (CPF)  | (CÉDULA DE IDENTIDADE) | (TÍTULO DE ELEITOR) | (DATA DE NASCIMENTO) |
| ENDEREÇO: | (RUA, AV.,TRAV.) | (NÚMERO) | COMPLEMENTO (Casa, Apart°., Bloco) |
| (BAIRRO/DISTRITO) | (MUNICÍPIO) | (UF) | (CEP)   |
| (DDD) | (TELEFONE RESIDENCIAL) | (FONE CONTATO) | (FONE CELUL)– (preenchimento opcional) |

|  |
| --- |
| **2 - DEPENDENTES** |
| CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF) | RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA | DATA DE NASCIMENTO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **3 – RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS JURÍDICAS PELO TITULAR** |
| NOME DA FONTE PAGADORA | CNPJ | RENDIMENTOS – R$ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTAL |  |  |
| Informar Principal Fonte Pagadora: | CNPJ |  |

|  |
| --- |
| **4 – RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS JURÍDICAS PELOS DEPENDENTES** |
| NOME DA FONTE PAGADORA | CNPJ | CPF DO DEPENDENTE | RENDIMENTOS – R$ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5 – RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS FISICAS DO EXTERIOR PELO TITULAR** |
| MÊS DE RECEBIMENTO | RENDIMENTOS-R$ | TOTAL DE RENDIMENTOS – R$ |
| PESSOA FÍSICA (A) | EXTERIOR (B) |
| JANEIRO |  |  |  |
| FEVEREIRO |  |  |  |
| MARÇO |  |  |  |
| ABRIL |  |  |  |
| MAIO |  |  |  |
| JUNHO |  |  |  |
| JULHO |  |  |  |
| AGOSTO |  |  |  |
| SETEMBRO |  |  |  |
| OUTUBRO |  |  |  |
| NOVEMBRO |  |  |  |
| DEZEMBRO |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

|  |
| --- |
| **6 – RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS FISICAS DO EXTERIOR PELOS DEPENDENTES** |
| MÊS DE RECEBIMENTO | RENDIMENTOS-R$ | TOTAL DE RENDIMENTOS – R$ |
| PESSOA FÍSICA (A) | EXTERIOR (B) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

|  |
| --- |
| **7 – OUTROS RENDIMENTOS** |
| DISCRIMINAÇÃO | RENDIMENTOS-R$ |
| Bolsa de estudos e pesquisa, desde que não represente vantagens ao doador e não caracterize contraprestação de serviço; |  |
| Capital de apólices de seguro ou pecúlio pago por morte do segurado restituído em qualquer caso e pecúlio recebido de entidades de previdência privada em decorrência de morte ou invalidez permanente; |  |
| Indenizações por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV, e por acidente de trabalho , e FGTS; |  |
| Lucre de alienação de bens e direitos de pequeno valor e/ou do único imóvel, redução do ganho de capital; |  |
| Lucros e dividendos recebidos; |  |
| Parcela isenta de proventos de aposentadoria, reserva remunerada, reforma e pensão de declarante com 65 anos ou mais; |  |
| Pensão, proventos de aposentadoria ou reforma por moléstia grave e aposentadoria ou reforma por acidente em serviço; |  |
| Rendimentos de caderneta de poupança e letras hipotecárias; |  |
| Rendimentos de sócio ou titular de microempresa ou empresa de pequeno porte, optante pelo simples, exceto pro labore, alugueis e serviços prestados; |  |
| Transferências patrimoniais-doações, herança, meações e dissolução da sociedade conjugal ou unidade familiar; |  |
| Décimo terceiro salário; |  |
| Rendimentos e aplicações financeiras (especificar cada uma) |  |
| Outros rendimentos do titular (especifique) |  |
| TOTAL |  |
|  |
| **8 – DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS** |
| DISCRIMINAÇÃO BEM/DIREITO informar: DATA, VALOR DE AQUISIÇÃO E DE ALIENAÇÃO (informar destinatário com CPF), QUANDO FOR O CASO. | SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO-R$ |
| DESCRIÇÃO DO BEM/DIREITO | TIPO | ANO DE 2008 | ANO DE 2009 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |
| TIPO: Imóveis – Terreno, apartamento, casa, loja, outros; veículos, embarcações, semoventes, dinheiros, títulos, ações, e qualquer outra espécie de bens e valores patrimoniais localizados no Pais ou no exterior. |

|  |
| --- |
| **9 – DIVIDAS E ÔNUS REAIS** |
| Discriminar Dívidas e Ônus Reais – Nome do Beneficiário ou credor | SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO – R$ |
| ANO DE 2004 | ANO DE 2005 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **10 – INFRORMAÇÕES DO CONJUGE E DEMAIS DEPENDENTES** |
| CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF) | RENDIMENTOS – R$  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **11 – BENS DO CONJUGES E DEMAIS DEPENDENTES** |
| Os bens do cônjuges e demais dependentes estão informados acima | □ sim  | □ não  |
| Caso negativo descriminar abaixo |
| DISCRIMINAÇÃO BEM/DIRETO informar: DATA, VALOR DE AQUISIÇÃO E DE ALIENAÇÃO (informar destinatário com CPF), QUANDO FOR O CASO. | SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO – R$ |
| DESCRIÇÃO DO BEM/DIRETO | CPF | TIPO | ANOS DE 2005 | ANO DE 2006 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **12 – DIVIDAS E ÔNUS REAIS DO CONJUGE E DEMAIS DEPENDENTES** |
| As dívidas e ônus reais do cônjuge e demais dependentes estão informados acima?  | □ sim  | □ não  |
| Caso negativo descriminar abaixo |
| DISCRIMINAÇÃO | SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO – R$ |
|  | CPF | TIPO | ANOS DE 2005 | ANO DE 2006 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE FORMULÁRIO SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE ESTOU CIENTE DE QUE A PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES FALSAS PODERÁ ENSEJAR A RESPONSABILIZAÇÃO ADMINISTRATIVA, PENAL E CIVIL. |
| Local: |
| Data: |
| Assinatura do agente público |
| CPF |