



CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES

Estado do Espírito Santo

PORTARIA Nº 015 de 20 de novembro de 2019.

EMENTA: Dispõe sobre a regulamentação dos procedimentos para realização do censo atuarial de todos os Servidores ativos, aposentados e pensionistas da Câmara Municipal de Alfredo Chaves.

O **PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES, ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**, no uso de suas atribuições legais, que lhe são conferidas pelo art. 67 da Lei Orgânica do Município de Alfredo Chaves e, ainda,

Considerando o que consta do art. 3º da Lei Federal nº 10.887/2004;

Considerando o item 2.5.26 da Tabela Referencial I, constante no anexo III da Instrução Normativa nº 43/2017 do Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo (TCEES);

Considerando as Instruções Normativas Municipais SRH nº 001/2016, 002/2016, 003/2016 e 004/2016;

Considerando a Recomendação da Auditoria Pública Interna;

RESOLVE:

Art. 1º Regulamentar, no âmbito do Poder Legislativo de Alfredo Chaves, os procedimentos para realização do censo atuarial de todos os Servidores ativos, aposentados, pensionistas e Vereadores, com a atualização de todos os dados cadastrais necessários para manutenção da base de dados adequada.

Art. 2º A Gerência de Pessoal, Patrimônio e Almoxarifado ficará responsável por recolher dos Servidores anualmente, no prazo de quinze dias, o formulário e as declarações constantes no Anexo I, juntamente com as cópias dos documentos indicados no formulário, devendo mantê-los arquivados, após a devida conferência, no Departamento de Pessoal, Patrimônio e Almoxarifado.



CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES

Estado do Espírito Santo

Art. 3º Caberá, a cada Servidor, no período de 20 de novembro a 05 de dezembro de cada ano, contados a partir de 2019, apresentar ao Departamento de Pessoal, Patrimônio e Almoxarifado o formulário, declarações e seus respectivos documentos, cabendo a este Departamento a sua conferência para lançamento na base de dados e arquivo nas pastas dos Servidores.

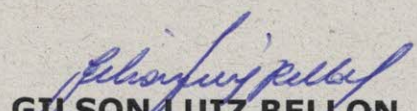
Parágrafo único. Não havendo alterações nos dados registrados no ano anterior, o Servidor prestará estas informações ao Departamento de Pessoal, Patrimônio e Almoxarifado, por intermédio de declaração assinada.

Art. 4º A não apresentação dos documentos, formulário e declarações de que trata o Anexo I, no prazo estabelecido no artigo anterior, acarretará ao Servidor a suspensão temporária de seus vencimentos até sua regular apresentação.

Art. 5º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

Alfredo Chaves (ES), 20 de novembro de 2019.


GILSON LUIZ BELLON
Presidente da Câmara Municipal

PUBLICADO NO ATRIO
PÚBLICO NO DIA
20 / 11 / 2019
ACORDO COM O INCISO
XII DO ARTIGO 45 DA LOM.





CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES

Estado do Espírito Santo

Setor de Recursos Humanos FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO DO(A) SERVIDOR(A)

DADOS PESSOAIS

Nome:			
Data de Nascimento:	Naturalidade:	UF Nascimento:	
Nacionalidade:	Estado Civil:		
Raça:	Sexo:	M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo Sanguíneo:
Possui Deficiência:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Tipo de Deficiência:	

DOCUMENTOS

CPF.:	RG nº:	Órg. Emissor:	UF RG.:	Data Emiss. RG:
Título de Eleitor nº:	Zona nº:	Seção nº:	Uf Título:	
Pis/Pasep:	CTPS.:	Série CTPS.:	UF CTPS.:	Data Em. CTPS.:
Cons. Regional nº:	Órg. Cons. Reg.:	Reservista nº:		
Órgão Reservista:	Habilitação nº:	Cat. Habilitação:		

ENDEREÇO

Logradouro:				Nº
Complemento:	Bairro:	CEP.:		
Cidade:	UF.:	Telefone: ()	Celular: ()	
E-mail:				

DADOS FUNCIONAIS

Tipo Servidor:	Efetivo <input type="checkbox"/>	Comissionado <input type="checkbox"/>	Contratado <input type="checkbox"/>	Cedido a outros Órgãos <input type="checkbox"/>
Órgão de Cessão:				
Cargo Concurso:	Cargo/Função que exerce atualmente:			
Lotação Atual:				
Grau de Instrução:	Curso de Formação/Graduação:			
Área de Formação/Licenciatura:				
Especialização:	Pós-Graduação <input type="checkbox"/>	Mestrado <input type="checkbox"/>	Doutorado <input type="checkbox"/>	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Possui alguma doença:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Qual:	
Dados bancários:			
Possui dependentes:	Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/>	Quantos?	
Dados bancários:			

Documentos **OBRIGATÓRIOS** a serem apresentados no Setor de Recursos Humanos:

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">Formulário de cadastramento do funcionário;Declaração de não acúmulo de cargos;Declaração de bens; Declaração de Parentesco;Declaração de atualização de cadastro;Cópia do Comprovante de residência atualizado; | <ul style="list-style-type: none">- Cópia dos documentos (certidão de casamento e/ou nascimento, PIS/PASEP, CPF, CI, título de eleitor, CNH, carteira de trabalho, certificado de reservista, comprovante de escolaridade exigido para o cargo, declaração de quitação da justiça eleitoral) do funcionário conjuge e dependentes caso tenha - cópias dos documentos pessoais;- Certificado/Conselho Profissional, conforme o caso. |
|--|--|

DATA E ASSINATURA

Servidor(a) Público(a) _____	Data do cadastramento: _____ / _____ / _____
------------------------------	--



CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES

Estado do Espírito Santo

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____,
Brasileiro (a), portador do RG: _____, e do CPF:
_____, residente e domiciliado (a)
_____ (endereço
completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP), **DECLARO** para os
devidos fins que até a presente data o meu patrimônio é constituído pelos
bens móveis e imóveis arrolados a seguir:

1º BEM

Descrição do bem:	Valor do bem R\$:
-------------------	-------------------

2º BEM

Descrição do bem:	Valor do bem R\$:
-------------------	-------------------

3º BEM

Descrição do bem:	Valor do Bem R\$:
-------------------	-------------------

4º BEM

Descrição do Bem:	Valor do Bem R\$:
-------------------	-------------------

5º BEM

Descrição do Bem:	Valor do Bem R\$:
-------------------	-------------------

OU

() Declaro para os devidos fins que, na presente data, não possuo bens móveis e imóveis.

Sendo o que havia declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Alfredo Chaves/ES ____/____/____.

Assinatura do(a) Servidor(a)



CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES

Estado do Espírito Santo

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, _____,
Brasileiro (a), portador do RG: _____, e do CPF:
_____, residente e domiciliado (a)
_____ (endereço

completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP), **DECLARO** para fins de posse/exercício no cargo de _____ do quadro de servidores da Câmara Municipal de Alfredo Chaves **QUE NÃO EXERCE** cargo, função ou emprego público junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, de conformidade com os incisos XVI E XVII do Art. 37, da Constituição Federal de 05/10/1988.

DECLARO, outrossim, **QUE NÃO PERCEBE** proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja inacumulável com a carreira em que tomará posse.

DECLARO, mais, estar ciente de que deve comunicar a Câmara Municipal de Alfredo Chaves qualquer alteração que venha a ocorrer em sua vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de responder processo administrativo disciplinar.

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

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

Alfredo Chaves/ES ____/____/____.

Assinatura do(a) Servidor(a)



CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES

Estado do Espírito Santo

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____, DECLARO, para fins de posse no Cargo de _____, na Câmara Municipal de Alfredo Chaves e para fins do contido nos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal e na Instrução Normativa SRH 004/2016, **QUE EXERÇO** o cargo de _____, (citar o cargo, a função ou o emprego público) ou percebo aposentadoria relativa ao cargo de _____, (citar o cargo, a função ou o emprego público) pertencente à estrutura da Câmara Municipal de Alfredo Chaves;

DECLARO que estou sujeito à carga horária de _____ (citar a carga horária) semanais, que cumpro diariamente, no horário de _____ às _____, conforme certidão expedida por _____ (citar o órgão/entidade), desde ____/____/____;

DECLARO que não sofri, no exercício de função pública, as penalidades previstas no art. 181 da Lei Municipal nº 672/1990 (penalidades previstas no Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Alfredo Chaves);

DECLARO, também, estar ciente de que devo comunicar a Câmara Municipal de Alfredo Chaves qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes para os casos de acumulação de cargos;

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa caracteriza o crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, e que por tal crime serei responsabilizado, independente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento;

DECLARO, por fim, que tomo ciência, neste ato, de toda a legislação supra referida, cujas cópias estão anexas a presente.

Alfredo Chaves/ES, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor



CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES

Estado do Espírito Santo

DECLARAÇÃO DE ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO

Eu, _____,
brasileiro (a), portador do RG: _____, e do CPF:
_____, residente e domiciliado(a)

(endereço completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP) no qual
ocupo o cargo de _____, do quadro de
servidores da Câmara Municipal de Alfredo Chaves, **DECLARO** que
informarei ao Departamento de Pessoal, Patrimônio de Almojarifado, a
título de atualização do meu cadastro funcional, sempre que mudar de
endereço, telefone, e-mail e alteração no número de dependentes; assim
como, qualquer outra informação relevante à manutenção da atualização
contínua do meu cadastro funcional.

Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a
presente declaração.

Alfredo Chaves/ES ____/____/____

Assinatura do(a) Servidor(a)



CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES

Estado do Espírito Santo

DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

Eu, _____,
Brasileiro (a), portador do RG: _____, e do CPF:
_____, residente e domiciliado(a)

(endereço completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP) no qual
ocupo o cargo de _____, do quadro de
servidores da Câmara Municipal de Alfredo Chaves, **DECLARO**, para todos
os efeitos legais, que por ser expressão fiel da verdade, firmo a presente
declaração, assumindo as consequências civis, penais e administrativas,
sobre eventual falsidade do que for relatado.

É cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por
afinidade, até o terceiro grau, inclusive, da autoridade nomeante ou de
Servidor da mesma pessoa jurídica investido em cargo de direção, chefia
ou assessoramento, para o exercício do cargo em comissão ou de
confiança, ou ainda, de função gratificada na Administração Pública Direta
ou Indireta, compreendido ajuste mediante designações recíprocas
(Súmula Vinculante nº 13 – STF)?

1. () SIM
2. () NÃO

Em caso positivo, apontar:

Nome: _____.

Cargo: _____.

Relação de Parentesco: _____.

Em caso positivo, apontar:

Nome: _____.

Cargo: _____.

Relação de Parentesco: _____.

Alfredo Chaves/ES ____/____/____

Assinatura do(a) Servidor(a)

Parentes até terceiro grau:

- **em linha reta:** pais, avós, bisavós, filhos (as), netos (as) e bisnetos (as);
- **em linha colateral:** irmão (ã), tio (a) e sobrinho (a);
- **por afinidade:** genro, nora, sogro (a), enteado (a), madrasta, padrasto, cunhado (a).



CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES

Estado do Espírito Santo

DECLARAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE CADASTRO

Eu, _____,
brasileiro (a), portador do RG: _____, e do CPF:
_____, residente e domiciliado(a)

_____ (endereço completo, rua, nº, apt., bairro, cidade, estado, CEP) no qual ocupo o cargo de _____, do quadro de Servidores da Câmara Municipal de Alfredo Chaves, **DECLARO** ao Departamento de Pessoal, Patrimônio de Almojarifado, a título de atualização do meu cadastro funcional, que não houve alteração em meus dados cadastrais apresentados no ano anterior.

Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Alfredo Chaves/ES ____/____/____

Assinatura do(a) Servidor(a)