

## RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA POSSE EM CARGO ELETIVO - VEREADORES

- Carteira de identidade;
- CPF;
- Cópia do PIS, PASEP, NIT ou NIS;
- Título de eleitor;
- Carteira de RESERVISTA – SE FOR HOMEM; exceto aqueles com 46 anos ou mais;
- Carteira de Trabalho Digital – Baixar o App, fazer login, no menu inferior da página inicial clicar no ícone “Enviar”, marcar a opção “Todos os dados da carteira”, clicar no ícone laranja para gerar o documento em PDF. Se for pelo site, acesse <https://servicos.mte.gov.br/>, clicar em Carteira de Trabalho Digital, fazer login, clicar em “Imprimir carteira”, marcar a opção “Todos os dados da carteira”;
- 1 fotografia 3x4 tirada a menos de seis meses;
- Certidão de nascimento ou de casamento;
- Cópia de certidão de nascimento;
- Comprovante de residência no Município de Sumaré;

### CERTIDÕES, FORMULÁRIOS E DECLARAÇÕES:

- Ficha cadastral de Vereador;
- Diploma eleitoral;
- certidão negativa da Justiça Eleitoral;
- Declaração de dependentes para IRPF (anexar cópia de documentos que comprovem vínculo, termo de guarda ou outro que comprove o vínculo do dependente (se houver);
- RG e CPF do cônjuge e filhos com até 21 anos incompletos ou pessoa com deficiência de qualquer idade;
- Declaração de acumulação de cargos
- Declaração de bens;
- Declaração de que não incorre em impedimentos estabelecido no art. 54 da Constituição Federal

### DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS

Contato: 19 3883-8842

**FICHA CADASTRAL PARA VEREADOR**

FOTO

3/4

NOME:		
NOME SOCIAL:		
TEL CELULAR:	TEL FIXO:	
EMAIL:		
COR/RAÇA: ( )Branca ( )Preta ( )Parda ( )Amarela ( )Indígena		
PESSOA COM DEFICIÊNCIA? ( )Não ( )Sim - Qual?:		
RG:	Data de emissão:	UF:
Data de nascimento:	n°CPF:	
N° PIS:		
NOME DA MÃE		
NOME DO PAI:		
ESCOLARIDADE:		
ESPECIALIDADE DO CURSO:		
INSTITUIÇÃO DE ENSINO:		
ESTADO CIVIL: ( )Solteiro ( )Casado ( )Separado ( )Divorciado ( )Viúvo ( )União Estável		
POSSUI FILHOS: ( ) Não ( ) Sim (informar quantos):		
CONTATO EMERGÊNCIA (nome/telefone):		
ENDEREÇO:		
NÚMERO:	COMPLEMENTO:	
BAIRRO:	CEP:	
CIDADE/UF:		
<b>DADOS BANCARIOS</b>		
Banco:	Agencia:	Conta:

## DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG n. \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o n.  
\_\_\_\_\_, em cumprimento às disposições legais pertinentes,

**DECLARO** que:

- a.  Não possuo bens e valores patrimoniais.
- b.  Integram meu patrimônio os bens e valores discriminados no quadro abaixo (imóveis, móveis, semoventes, dinheiro, títulos, ações ou quaisquer outros bens e valores patrimoniais localizados no País ou no exterior):

**Obs.:** a presente declaração deverá abranger o patrimônio do cônjuge, companheiro (a), filho (a) ou qualquer pessoa que viva sob a dependência econômica do declarante.

DISCRIMINAÇÃO DO BEM (resumida)	VALOR (R\$)

**DECLARO**, sob as penas da lei, e para que produzam todos os efeitos jurídicos, que a assinatura feita por mim e aposta ao final deste documento é verdadeira.

Sumaré/SP \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Vereador(a)

## FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE DEDUÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

Nome do Declarante:			
N° CPF:			
Nome completo do Dependente	CPF	Parentesco	Data de Nascimento

Para fins do Imposto de Renda, declaro que é ou são meu(s) dependente(s) a(s) pessoa(s) acima relacionada(s).

Declaro, ainda, que este(s) dependente(s) vive(m) sob minha dependência econômica e que não possuo cônjuge ou companheiro(a) que já deduz os referidos dependentes em seu Imposto de Renda.

Declaro, por fim, sob as penas da lei, que todas as informações prestadas se revestem de veracidade, sendo de minha inteira responsabilidade, sobretudo quanto ao enquadramento dos dependentes nas situações previstas na legislação.

Sumaré/SP \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Vereador(a)

## DECLARAÇÃO DE QUE NÃO INCORRE NAS VEDAÇÕES PREVISTAS EM LEI PARA POSSE EM MANDATO ELETIVO.

EU, \_\_\_\_\_, de nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, nascido(a) aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, filho de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que não incorro em nenhuma das hipóteses de vedações e impedimentos previstos na Constituição Federal/ 88 e Lei Orgânica do Município de Sumaré, in verbis;

### O VEREADOR NÃO PODERÁ:

#### I - desde a expedição do diploma:

- firmar ou manter contrato com pessoa jurídica de direito público, autarquia, empresa pública, sociedade de economia mista ou empresa concessionária de serviço público, salvo quando o contrato obedecer a cláusulas uniformes;
- aceitar ou exercer cargo, função ou emprego remunerado, inclusive os de que sejam demissíveis *ad nutum*, nas entidades constantes da alínea anterior;

#### II - desde a posse:

- ser proprietários, controladores ou diretores de empresa que goze de favor decorrente de contrato com pessoa jurídica de direito público, ou nela exercer função remunerada;
- ocupar cargo ou função de que sejam demissíveis *ad nutum*, nas entidades referidas no inciso I, *a*;
- patrocinar causa em que seja interessada qualquer das entidades a que se refere o inciso I, *a*;
- ser titulares de mais de um cargo ou mandato público eletivo.

É considerado crime, com pena de reclusão e multa, omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante (Art. 299, do Código Penal).

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Vereador(a)

## DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) VEREADOR (A)

Nome / Nome Social:	
CPF:	
Telefone:	
E-mail Pessoal:	
Órgão de Origem:	

### 2. ACUMULAÇÃO DE CARGO OU EMPREGO

(  ) Declaro que **NÃO ACUMULO** outro cargo, função ou empregos públicos na administração direta ou indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou Municípios.

(  ) Declaro que **ACUMULO** outro cargo, função ou empregos públicos. (especificar)

Esfera:                      (  ) Federal                      (  ) Estadual                      (  ) Distrital                      (  ) Municipal

Órgão / Entidade:

Cargo / Emprego /  
Função:

Nº Matrícula:

Carga Horária  
Semanal:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Vereador(a)