



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
Secretaria Executiva de Administração, Logística e Gestão de Pessoas
Gerência de Administração de Pessoas

DECLARAÇÃO
ESPOSA/COMPANHEIRA NÃO EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA

| | |
|---|--------------------------|
| NOME DO SERVIDOR: | MATRÍCULA: |
| LOTAÇÃO (Secretaria): | CARGO/FUNÇÃO: |
| LOTAÇÃO (Gerência, Coordenação, Núcleo, Unidade) | NÍVEL/REFERÊNCIA: |
| NOME DA ESPOSA OU COMPANHEIRA: | |

Eu, _____,
DECLARO para os devidos fins, sob as penas da lei, que minha
esposa/companheira _____
inscrita no CPF _____ não exerce qualquer
tipo de atividade remunerada.

Declaro ainda a inteira responsabilidade pelas informações
contidas nesta declaração, estando ciente que a omissão ou a apresentação de
informações e/ou documentos falsos ou divergentes podem implicar na minha
exclusão do benefício de Salário-Família, além das medidas judiciais cabíveis.
com obediência ao disposto no

Jaboatão dos Guararapes, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante