

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, número funcional \_\_\_\_\_, lotado(a) no(a)  
\_\_\_\_\_

DECLARO que \_\_\_\_\_,  
pai(mãe) do(a) meu(minha) filho(a), \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, é  
servidor público do \_\_\_\_\_.

Porém, o mesmo não recebeu, tampouco solicitou, benefício de Auxílio-Natalidade, junto ao referido Órgão, referente ao(s) dependente(s) acima qualificado(s).

Declaro, ainda, que a informação acima é verdadeira, sob pena de sofrer as penalidades administrativas previstas em lei.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

