

**DECLARAÇÃO PARA FINS DE
POSSE EM CARGO PÚBLICO**

Eu, _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____ e RG nº _____, residente e domiciliado (a) à _____, no município de _____, fone: _____, **DECLARO**, perante o Poder Executivo Estadual do Tocantins, consoante o disposto no § 4º, do art. 14, de Lei nº 1.818, de 23 de agosto de 2007, sob pena de responsabilidade civil e administrativa, que:

- Não exerço cargo, emprego ou função pública, neste Estado ou nos seus Municípios, na União, no Distrito Federal, em outro Estado da Federação ou seus Municípios, abrangendo a Administração Direta e Indireta.
- Exerço o cargo, emprego ou função pública mencionado abaixo.
- Encontro-me na inatividade no cargo, emprego ou função pública mencionado abaixo.
- Encontro-me cedido do cargo, emprego ou função pública mencionado abaixo.
- Encontro-me licenciado do cargo, emprego ou função pública mencionado abaixo, sem recebimento de quaisquer proventos financeiros em qualquer esfera ou Poder Público.

Cargo, Emprego ou Função Pública declarado. (a): _____

Carga Horária ____ Órgão: _____ Cidade/UF: _____ Esfera de Governo: _____

- Não possuo bens e valores;
- Possuo os bens e valores relacionado(s) abaixo ou conforme Declaração anexa;
- Não houve supressão ou aumento patrimonial desde a última investidura (se for o caso).

DESCRIÇÃO DO BEM	VALOR ESTIMADO	QUITADO S/N

- Encontro-me em dia com gozo dos direitos políticos e quite com as obrigações militares e eleitorais, conforme art. 6º, inciso II e III, da Lei nº 1.818/2007;

Declaro ainda, em concordância com os arts 134, inciso X, e 161, da Lei nº 1.818/2007, que:

- Não participo de gerência ou administração de empresa privada ou de sociedade civil, nem exerço o comércio na qualidade de acionista majoritário;
- Nunca fui demitido(a) ou destituído(a) em razão de processo administrativo disciplinar do serviço público Federal, do Distrito Federal, Estadual ou Municipal, da administração direta ou indireta, e que não me encontro respondendo a nenhum processo dessa natureza.

DECLARO, finalmente, sob minha responsabilidade pessoal, na conformidade da Lei Federal nº 7.115, de 29 de agosto de 1.983, e no art. 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Palmas, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura