

Declaração

Estou ciente de que, no caso de meu cônjuge ou companheiro (a) deter a condição de servidor (a) público (a) (federal, estadual e municipal) é vedado o duplo pagamento do referido auxílio pré-escolar, como também declaro que não recebo o mesmo benefício em outro órgão público (federal, estadual e municipal).

Data: ___/___/___

Assinatura do (a) requerente

Matrícula Siape: _____