

**PORTARIA Nº 056/2021 – MGAPREV**

**A DIRETORA PRESIDENTE DA  
MARINGÁ PREVIDÊNCIA –  
PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES  
PÚBLICOS MUNICIPAIS DE MARINGÁ,  
no uso de suas atribuições legais,**

**CONSIDERANDO** a Lei Complementar n.º 1.279, de 09 de abril de 2021;

**DECIDE:**

**Art. 1º.** Alterar parcialmente a Portaria nº 009/2021-MGAPREV, de 14 de janeiro de 2021, publicada no OOM 3510 de 18/01/2021, que adotou medidas gerenciais relativas à comprovação anual de vida por parte dos aposentados e pensionistas.

**Art. 2º.** A alínea “d” do inciso II do art. 6º, passa a vigorar com a seguinte redação:

Art. 6º. (...)

II. (...)

- d) Declaração de Estado Civil e União Estável (exceto para menores), conforme o Anexo II, devidamente preenchida, assinada pelo beneficiário e assinada por 02 (duas) testemunhas identificadas pelo Registro Geral (RG), Cadastro de Pessoas Físicas (CPF).

**Art. 3º.** Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Maringá, 16 de abril de 2021.

**Cynthia Soares Amboni**  
**Diretora Presidente**

**ANEXO II****DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL E UNIÃO ESTÁVEL**

<b>Nome:</b>		<b>Matrícula:</b>
<b>CPF:</b>	<b>RG:</b>	
<b>Estado civil atual:</b> ( ) Viúvo(a) ( ) Casado(a) ( ) Solteiro(a) ( ) Separado(a) judicialmente/divorciado(a)		
<b>Convive ou já conviveu em união estável?</b> ( ) Sim ( ) Não		
<b>Se sim, informe o período:</b> De: ___/___/___ Até: ___/___/___		
<b>Nome do convivente:</b>		
<b>Nome do originador da pensão:</b>		
<b>Grau de parentesco com o originador da pensão:</b> ( ) Cônjuge ( ) Companheiro(a) ( ) Filho(a) até 21 anos ( ) Filho(a) maior inválido ( ) Pai/mãe ( ) Neto(a) ( ) Outro: _____		

Declaro sob as penas da lei que as informações prestadas são verdadeiras, ciente que a não veracidade poderá acarretar a instauração dos competentes processos judiciais, inclusive o crime de falsidade previsto no artigo 299 do Código Penal, e que tenho ciência do dever de informar imediatamente e por escrito, qualquer modificação da condição pessoal à Autarquia, superveniente sobre meu estado civil, incluindo o estabelecimento de união estável, sob pena de medidas legais e penais cabíveis.

<b>Local:</b>	<b>Data:</b>	<b>Assinatura:</b>
---------------	--------------	--------------------

**Dados de 2 (duas) testemunhas:**

<b>1</b>	<b>Nome:</b>	<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>
<b>Assinatura:</b>			

<b>2</b>	<b>Nome:</b>	<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>
<b>Assinatura:</b>			

<sup>1</sup>Pensionistas menores e aposentados não necessitam preencher o presente documento.

<sup>2</sup>Pensionistas residentes em outras cidades/estados/países, deverão reconhecer firma da assinatura por autenticidade ou verdadeira (não será aceita declaração com reconhecimento de firma por semelhança).

<sup>3</sup>Não será aceita assinatura de representante legal/tutor/curador/genitor, salvo para filho maior inválido.