Fundação Municipal de Saúde de Canoas

PREFEITURA DE CANOAS SUS

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

Diante da previsão da Lei Federal nº 8429/1992, no Decreto Municipal nº 586/2009, no Decreto Municipal 50/2015 e da obrigatoriedade imposta pelo Decreto Municipal nº 86/13, deve o funcionário desta fundação atualizar sua Declaração de Bens e Direitos, podendo para isto se utilizar deste formulário.

DADOS DO FUNCIONÁRIO		
Nome:		CPF:
Matrícula:	Cargo:	
Data de nascimento:	Lotação:	

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

☐ Com bens a declarar ☐ Sem bens a declarar

Descrição do bem	**2015**	**2016**
TOTAL:		

Instruções: A descrição do bem deve ser sucinta, explicitando a qualidade do mesmo. Ex: Quando for um impovel, descrevê-lo da seguinte forma, Apartamento ou casa, próprio, quitado ou financiado. Valor total do bem, mesmo financiado, **TOTAL(1)** é para o valor do patrimônio no ano de 2013. **TOTAL(2)** é para o valor do patrimônio no ano de 2014.

DADOS DA ENTREGA	Canoas, _____de_____de 2017
Declaração recebida em: ___/___/___ Responsável: Matrícula:	Declaro que todas as informações acima são verdadeiras, estando ciente das penalidades previstas na lei em caso de falsidade nas declarações. _____ Assinatura