**DECLARAÇÃO RELATIVA À ACUMULAÇÃO DE VENCIMENTOS PÚBLICOS COM PENSÕES DE**

**APOSENTAÇÃO/REFORMA OU SUBVENÇÕES**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (categoria/cargo), da(o) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (serviço/escola), venho, por este meio, informar e declarar **([[1]](#footnote-1)) ([[2]](#footnote-2))** que:

[ ]  **1.** Não sou aposentado, reformado, reservista fora de afetividade ou equiparado, do mesmo modo que não sou beneficiário de pensões de reforma da segurança social e de pensões, de base ou complementares, pagas por quaisquer entidades públicas, independentemente da respetiva natureza institucional, associativa ou empresarial, do seu âmbito territorial, nacional, regional ou municipal, e do grau de independência ou autonomia, incluindo entidades reguladoras, de supervisão ou controlo, diretamente ou por intermédio de terceiros, nomeadamente seguradoras e entidades gestoras de funções de pensões ou planos de pensões, nem sou beneficiário de subvenções mensais vitalícias.

[ ]  **2.** Sou \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar de entre: aposentado, ou reformado, ou reservista fora de efetividade ou equiparado, ou beneficiário de pensões de reforma da segurança social ou de pensões, de base ou complementares, pagas por quaisquer entidades públicas, independentemente da respetiva natureza institucional, associativa ou empresarial, do seu âmbito territorial, nacional, regional ou municipal, e do grau de independência ou autonomia, incluindo entidades reguladoras, de supervisão ou controlo, diretamente ou por intermédio de terceiros, nomeadamente seguradoras e entidades gestoras de fundos de pensões ou planos de pensões), auferindo uma pensão de aposentação/reforma da(e):

[ ]  CGA, com o número de subscritor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;**

[ ]  Segurança Social, com o número de beneficiário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;**

[ ]  Outras entidades gestoras de fundos de pensões ou planos de pensões de entidades públicas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar o nome)**.**

Pelo que declaro:

[ ]  **2.1.** **([[3]](#footnote-3))** Possuo autorização para o desempenho das funções nos termos previstos no n.º 4 do artigo 78.º do Estatuto da Aposentação.

[ ]  **3.** Sou beneficiário de subvenção mensal vitalícia relativa a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**:**

[ ]  **3.1.** **([[4]](#footnote-4))** Exerço alguma atividade privada, de natureza liberal ou outra;

Valor mensal do rendimento auferido na atividade privada exercida: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €;

Declaro ainda que informarei de imediato, por escrito, o serviço/escola, caso a situação ora declarada se altere.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (local), \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data)

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **()** Para efeitos, consoante o que seja aplicável à situação, dos artigos 78.º e 79.º do Estatuto da Aposentação, na redação em vigor, do artigo 5.º da Lei n.º 11/2014, de 6 de março, assim como do teor dos artigos 9.º e 10.º da Lei n.º 52-A/2005, de 31 de dezembro, na redação em vigor. [↑](#footnote-ref-1)
2. **()** Assinalar com “X” a quadrícula 1. ou 2. consoante a situação a declarar. [↑](#footnote-ref-2)
3. **()** Se assinalar 2. verificar a situação correspondente em 2.1. [↑](#footnote-ref-3)
4. **()** Apenas para quem é beneficiário de subvenção mensal vitalícia. [↑](#footnote-ref-4)