



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

ANEXO II – Termo de Responsabilidade Despesas de Exercícios Anteriores -Manual de Orçamento, Finanças e Contabilidade Aprovado pela Resolução nº 99/INSS/PRES, de 2 de agosto de 2010

TERMO DE RESONSABILIDADE

PROCESSOS DE PAGAMENTO DE DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES- DEVOLUÇÃO DE VALORES REFERENTE À GREVE DE 16 DE JUNHO A 16 DE JULHO DE 2009

* () (Servidores e aposentados) Eu, _____, CPF: _____, matrícula SIAPE _____, ocupante do cargo de _____, Classe: _____, padrão _____, declaro, ciente da incidência do disposto nos artigos 121 e seguintes da Lei nº 8.112/90 e Artigo 299 do Código Penal, **que não ajuizei e nem ajuizarei ação judicial pleiteando a mesma vantagem no curso do processo administrativo de pagamento e nem recebi os valores de pagamento por Autorização de Pagamento, referente à devolução dos descontos da greve de 16/06 a 16/07/2009.**

*() (Pensionistas) Eu _____, CPF: _____, na condição de _____, Do(a) servidor(a) _____, Falecido(a) em ____/____/____,

Declaro, ciente da incidência do disposto nos artigos 121 e seguintes da Lei nº 8.112/90 e Artigo 299 do Código Penal, **que não ajuizei e nem ajuizarei ação judicial pleiteando a mesma vantagem no curso do processo administrativo de pagamento e nem recebi os valores de pagamento, referente à devolução de descontos da greve de 16/06 a 16/07/2009, do(a) servidor(a) instituidor(a)**

*ASSINALAR COM (X) A SITUAÇÃO DE SERVIDORES OU PENSIONISTAS – SERVIDORES INFORMAR VINCULAÇÃO/LOTAÇÃO -SR/GEX

=====

DADOS PARA CORRESPONDÊNCIA:

ENEDEREÇO: _____, Nº: _____
COMPLEMENTO: _____ - BAIRRO: _____ UF: _____ CEP: _____
E-MAIL: _____ - TELEFONES DE CONTATO _____
Local e data _____/____/____
ASSINATURA: _____

