**Declaração**

Eu, RG: CPF RS/PV cargo/função , tendo cumprido os requisitos necessários para aposentadoria, ao vista do requerimento de aposentadoria de / / /, com protocolo do SIGEPREV de nº declaro que desejo usufruir do benefício previsto no § 22 acrescentado ao artigo 126 da Constituição Estadual 1989, pela Emenda Constitucional nº 21, de 14/02/2006 e artigo 29 da LC 1354/2020 de 06/03/2020 a partir de / / .

Declaro ainda que estou ciente que perderei as vantagens pecuniárias vinculadas cujo o pagamento esta condicionado ao efetivo exercício das atribuições da minha função de acordo com legislação específica.

Estou ciente inclusive de que o exercício/ gozo desse direito poderá ser revertido a critério da administração, com a reassunção da função pública do cargo caso seja indeferido o pedido de aposentadoria pela Autarquia Previdenciária.

São Paulo,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura