

**SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL**

Processo n° \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Fls. \_\_\_\_\_

Rubrica: \_\_\_\_\_

Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Planejamento e Gestão  
Fundo Único de Previdência Social do Estado do Rio de Janeiro - Rioprevidência

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, (nome) \_\_\_\_\_,  
Pensionista do RIOPREVIDÊNCIA desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ na qualidade de FILHA MAIOR  
SOLTEIRA, matrícula nº \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, o que segue:

I.

- ( ) NÃO possuo filhos; ou  
( ) POSSUO filhos, abaixo indicados

1) (nome) \_\_\_\_\_, filho de  
(nome do pai) \_\_\_\_\_;

2) (nome) \_\_\_\_\_, filho de  
(nome do pai) \_\_\_\_\_;

3) (nome) \_\_\_\_\_, filho de  
(nome do pai) \_\_\_\_\_;

4) (nome) \_\_\_\_\_, filho de  
(nome do pai) \_\_\_\_\_;

5) (nome) \_\_\_\_\_, filho de  
(nome do pai) \_\_\_\_\_;

II.

- ( ) NÃO vivo e nem vivi, desde a habilitação como pensionista, em relação de  
matrimônio ou de união estável com cônjuge ou companheiro(a); ou

**SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL**

Processo n° \_\_\_\_\_

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Fls. \_\_\_\_

Rubrica: \_\_\_\_\_

Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Planejamento e Gestão  
Fundo Único de Previdência Social do Estado do Rio de Janeiro - Rioprevidência

( ) VIVO ou VIVI, desde a habilitação como pensionista, em relação de matrimônio ou de união estável com (nome) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ que durou de \_\_/\_\_/\_\_ até \_\_/\_\_/\_\_.

Declaro, ainda, ter conhecimento de que a prestação de informações falsas configura CRIME, na forma da legislação abaixo transcrita:

Código Penal**Falsidade Ideológica**

*Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:*

*Pena – **reclusão, de um a cinco anos, e multa**, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*

Estou ciente de que o RIOPREVIDÊNCIA poderá, por todos os meios em direito admitidos, buscar conferir a verdade das declarações aqui prestadas, inclusive com a remessa de dados ao Ministério Público para apurar a prática de eventuais crimes contra a Autarquia.

Em \_\_/\_\_/\_\_

\_\_\_\_\_  
(assinatura da pensionista com firma reconhecida por autenticidade)

Identidade:

CPF:



**SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL**

Processo n° \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Fls. \_\_\_\_\_

Rubrica: \_\_\_\_\_

Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Planejamento e Gestão  
Fundo Único de Previdência Social do Estado do Rio de Janeiro - Rioprevidência

( ) ATESTO que a pensionista *supra qualificada* perante mim compareceu e prestou a declaração de fls. \_\_\_\_\_.

( ) ATESTO que a pensionista *supra qualificada* perante mim compareceu e se recusou a assinar o termo de responsabilidade.

---

(assinatura e carimbo)

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_