

Modelo 2 - DECLARAÇÃO DE INCLUSÃO/NÃO INCLUSÃO DE NOVOS SERVIDORES NA FOLHA DE PAGAMENTO

Declaro para fins de análise pelo Controle Interno da(o) _____ (citar o órgão/entidade) que _____ **(houve/não houve)** inclusão de _____(quantidade) servidor(es) abaixo identificado(s), conforme quadro abaixo. Declaramos ainda que não há vedações legais para inclusão na folha de pagamento.

NOME	CARGO	CPF	CNIS(NIT/PIS/PASEP)	DATA NASCIMENTO	PUBLICAÇÃO (DOE/ Decreto)

Teresina, ___ de _____ de 2020

Assinatura do responsável pela declaração

Cargo