



## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_,  
(nome)

\_\_\_\_\_,  
(situação funcional: servidor ativo, aposentado, beneficiário de pensão, empregado público, agente político)

inscrito no CPF sob nº. \_\_\_\_\_, responsabilizo-me, nos termos do inciso III, do art. 116, da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, a fornecer comprovante (s) de rendimentos (contracheque) nos prazos e períodos previstos nos incisos I a II do art 1º da Portaria Normativa nº 02, de 02 de novembro de 2011, publicada no Diário Oficial da União - DOU de 09/11/2011, e em todas as ocasiões em que for solicitado.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor ou beneficiário de pensão