ANEXO X - MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE TRÍPLICE OU DUPLA PERCEPÇÃO DE REEMBOLSO-CRECHE

Eu, **[Nome Completo do(a) Empregado(a)]**, inscrito(a) no CPF sob o nº **[Número do CPF]**, portador(a) da cédula de identidade RG nº **[Número do RG]**, empregado(a) da empresa **[Nome da Empresa Contratada]**, alocado(a) na prestação de serviços terceirizados junto ao(à) **[Nome do Órgão ou Entidade Pública Contratante]**, para fins de ativação e fruição do benefício de reembolso-creche regido pelo Decreto nº 12.174/2024 (com as alterações do Decreto nº 12.926/2026) e pela Instrução Normativa SEGES/MGI nº 147/2026, **DECLARO**, sob as penas da lei, que:

- Possuo o(s) seguinte(s) dependente(s) legal(is) com idade de até 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses:
- *Dependente 1:* [Nome do Filho/Enteado/Menor sob guarda], Data de Nascimento: [DD/MM/AAAA], CPF: [Número do CPF].
- *Dependente 2 (se houver):* [Nome do Filho/Enteado/Menor sob guarda], Data de Nascimento: [DD/MM/AAAA], CPF: [Número do CPF].
- **NÃO RECEBO**, por nenhuma outra fonte pagadora (pública ou privada), benefício de natureza congênere (auxílio-creche, assistência pré-escolar, reembolso-creche ou equivalente) destinado ao custeio de despesas com o(s) mesmo(s) dependente(s) acima nominado(s).
- O outro genitor/responsável legal do(s) menor(es) **NÃO PERCEBE** benefício similar pago por órgão ou entidade da Administração Pública Federal ou por outra fonte empregadora para o(s) mesmo(s) dependente(s), estando ciente de que, nos termos da norma regente, é vedada a duplicidade de concessão do benefício pela Administração.
- Comprometo-me a informar imediatamente a área de recursos humanos da **[Nome da Empresa Contratada]** caso ocorra qualquer alteração em minha situação profissional ou na do outro genitor que resulte na concessão de benefício semelhante por outra fonte.

Declaro, ainda, estar ciente de que a falsidade das informações prestadas nesta declaração configurará infração contratual e legal, sujeitando-me às sanções administrativas, civis e penais cabíveis previstas na legislação vigente.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

[Cidade - UF], [Dia] de [Mês] de [Ano].

_____

Assinatura do(a) Empregado(a)