

## ANEXO I

Ofício Nº XX/2021 - PMDF/XXX/YYYY/ 4º XXX

Brasília-DF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

A(o) Senhor(a)  
AUTORIDADE DESIGNADORA - POSTO E QUADRO  
Função e unidade da autoridade designadora/PMDF  
NESTA

Senhor(a),

Informo a Vossa Senhoria que o MAJ QOPM FULANO DE TAL, Mat. 123456-7, substituiu o TC QOPM SICRANO, Mat. 122355-7, no período de XX/YY/20AB a ZA/BC/20AB, por motivo de gozo de (expor a motivação legal), na função de (colocar função), código e símbolo (código da função).

Outrossim, nos termos do § 3º do art. 2º da IN DGP nº 02/2021, informo que o MAJ QOPM FULANO DE TAL, Mat. 123456-7 já exerce cargo em comissão na Corporação de (cargo em comissão exercido), símbolo (símbolo) e Código da Função (SIGRH).

Por fim, encaminho abaixo a minuta de designação e a respectiva documentação, para fins de efetivação da designação, publicação e encaminhamento ao DGP, nos termos da Instrução Normativa DGP nº 02/2021.

Atenciosamente,

*Assinado eletronicamente*

NOME DO COMANDANTE DA UNIDADE EM QUE OCORRERÁ A SUBSTITUIÇÃO – POSTO E QUADRO

Função e unidade

MINUTA DE DESIGNAÇÃO

DESIGNAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO

O "AUTORIDADE DESIGNADORA" DA POLÍCIA MILITAR DO DISTRITO FEDERAL, no uso das atribuições que lhe conferem o inciso I do artigo 4º da Portaria PMDF nº 1.164, de 10 de março de 2021, e, ainda, nos termos do art. 3º da Lei nº 6.574, de 13 de maio de 2020 e arts. 44 e 45 da Lei Complementar nº 840/2011, resolve: DESIGNAR o (nome/posto do policial militar substituto), mat. \_\_\_\_\_, (cargo atualmente exercido), para substituir, sem acumular vencimentos e sem prejuízo das suas atribuições, o (nome/posto do policial militar substituído), mat. \_\_\_\_\_, (cargo do policial militar substituído), código \_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, por motivo de (motivar o afastamento legal).

AUTORIDADE – POSTO/QUADRO

Chefe/Comandante do Departamento/CPR

MINUTA DE DESIGNAÇÃO

## **ANEXO II**

### **ATO DE DESIGNAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO**

O "AUTORIDADE DESIGNADORA" DA POLÍCIA MILITAR DO DISTRITO FEDERAL, no uso das atribuições que lhe conferem o inciso I do artigo 4º da Portaria PMDF nº 1.164, de 10 de março de 2021, e, ainda, nos termos do art. 3º da Lei nº 6.574, de 13 de maio de 2020 e arts. 44 e 45 da Lei Complementar nº 840/2011, resolve: DESIGNAR o (nome/posto do policial militar substituto), mat. \_\_\_\_\_, (cargo atualmente exercido), para substituir, sem acumular vencimentos e sem prejuízo das suas atribuições, o (nome/posto do policial militar substituído), mat. \_\_\_\_\_, (cargo do policial militar substituído), código \_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, por motivo de (motivar o afastamento legal).

**AUTORIDADE – POSTO/QUADRO**

**Chefe/Comandante do Departamento/CPR**

### ANEXO III

#### DECLARAÇÃO DE BENS E RENDAS (DBR)

(Substituível pela autorização de acesso aos dados de bens e rendas das declarações de ajuste anual do imposto de renda pessoa física, conforme Anexo VIII)

#### FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE BENS E RENDAS (DBR)

#### I - PATRIMÔNIO DO DECLARANTE

| TIPO DO BEM (1) | DESCRIÇÃO DO BEM (2) | VALOR DE AQUISIÇÃO (3) | DATA DE AQUISIÇÃO (4) | VALOR VENAL ATUALIZADO (5) | VALOR DO BEM AO FINAL DO EXERCÍCIO (6) | VALOR DO BEM AO FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR (7) |
|-----------------|----------------------|------------------------|-----------------------|----------------------------|--|---|
|                 |                      |                        |                       |                            |  |   |
|                 |                      |                        |                       |                            |  |   |
|                 |                      |                        |                       |                            |  |   |
|                 |                      |                        |                       |                            |  |   |
|                 |                      |                        |                       |                            |  |   |
|                 |                      |                        |                       |                            |  |   |
|                 |                      |                        |                       |                            |  |   |

#### Observações:

- (1) Para cada bem, informar um único tipo: imóvel, móvel, semovente, veículo terrestre, embarcação, aeronave, títulos ou valores mobiliários, aplicação financeira, depósitos em conta bancária.
- (2) Para cada bem, informar as características que o descrevem ou identificam.
- (3) Para cada bem, informar o valor de aquisição constante no instrumento de transferência de propriedade ou do ato que transferiu tal direito, expresso em moeda nacional, se adquirido no Brasil, ou na moeda do país onde o bem foi adquirido.
- (4) Para cada bem, informar a data de aquisição constante no instrumento de transferência de propriedade ou do ato que transferiu tal direito.
- (5) Para cada bem, quando não for possível informar o valor de aquisição, informar o valor de venda atualizado até a data do último mês que integra o período relativo à DBR.
- (6) Para cada bem, informar o valor de aquisição, caso o bem integre o patrimônio ao final do exercício financeiro a que se refere a DBR; caso contrário, informar zero.
- (7) Para cada bem, informar o valor de aquisição, caso o bem integre o patrimônio ao final do exercício financeiro anterior ao que se refere a DBR; caso contrário, informar zero.

#### II - DÍVIDAS E ÔNUS DO DECLARANTE

| DÍVIDAS/ÔNUS DO EXERCÍCIO (1) | DÍVIDAS/ÔNUS DO EXERCÍCIO ANTERIOR (2) |
|-------------------------------|--|
|                               |  |

Observações:

- (1) Informar o total das dívidas ou ônus a gravar o patrimônio declarado no final do exercício financeiro a \_\_\_\_\_ que \_\_\_\_\_ se \_\_\_\_\_ refere \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ DBR.
- (2) Informar o total das dívidas ou ônus a gravar o patrimônio declarado no final do exercício financeiro anterior ao que se refere a DBR.

### III - RENDIMENTOS DO DECLARANTE

|   |  |
|---|--|
|   |  |
| RENDIMENTO TRIBUTÁVEL (1)                     |  |
| RENDIMENTO NÃO TRIBUTÁVEL (2)                 |  |
| RENDIMENTO SUJEITO À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA (3) |  |
| RENDIMENTO DO CÔNJUGE (4)                     |  |
| IMPOSTO PAGO (5)                              |  |
| IMPOSTO PAGO SOBRE GANHO DE CAPITAL (6)       |  |
| RESULTADO NEGATIVO DA ATIVIDADE RURAL (7)     |  |
| OUTROS PAGAMENTOS (8)                         |  |

Observações:

- (1) Informar o total de rendimento tributável obtido no exercício financeiro a que se refere a DBR que compõe a base de cálculo para fins de apuração do imposto pago a título de IRPF.
- (2) Informar o total de rendimento não tributável obtido no exercício financeiro a que se refere a DBR.
- (3) Informar o total de rendimento sujeito à tributação exclusiva obtido no exercício financeiro a que se refere \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ DBR.
- (4) Informar o total geral de rendimentos obtido pelo cônjuge no exercício financeiro a que se refere a DBR, \_\_\_\_\_ quando \_\_\_\_\_ for \_\_\_\_\_ o \_\_\_\_\_ caso.
- (5) Informar o total de imposto pago a título de IRPF no exercício financeiro a que se refere a DBR.
- (6) Informar o total de imposto pago sobre o ganho de capital aferido no exercício financeiro a que se refere \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ DBR.
- (7) Informar o prejuízo apurado com atividade rural, quando for o caso.
- (8) Informar outros pagamentos efetuados no exercício financeiro a que se refere a DBR.

### IV - INFORMAÇÕES PRESTADAS À RFB

Declaro que as informações constantes do presente formulário são as mesmas constantes da Declaração Anual de Ajuste de Renda Pessoa Física apresentada à Receita Federal do Brasil, relativa ao exercício financeiro de \_\_\_\_\_(1).

Número do recibo de entrega da Declaração Anual de Ajuste de Renda Pessoa Física apresentada à Receita Federal do Brasil: \_\_\_\_\_(2).

Observações:

(1) Informar o exercício financeiro a que se refere a Declaração Anual de ajuste de Renda Pessoa Física apresentada à Receita Federal do Brasil e que serviu de base para a elaboração da DBR.

(2) Informar o número do recibo de entrega da Declaração Anual de ajuste de Renda Pessoa Física apresentada à Receita Federal do Brasil.

\_\_\_\_\_  
LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA  
Autoridade/Servidor

## ANEXO IV

### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE CAUSA DE INELEGIBILIDADE E DE IMPEDIMENTOS

(Conforme Decreto nº 39.738, de 28 de março de 2019)

|                                 |                           |
|---------------------------------|---------------------------|
| Nome Completo:                  | Matrícula:                |
| Posto e Quadro:                 | Código da Função (SIGRH): |
| Cargo/Função a ser Substituído: | Símbolo:                  |

### DECLARAÇÃO DE INELEGIBILIDADE E DE IMPEDIMENTOS

Declaro para os fins previstos na Lei Complementar nº 64, de 18 de maio de 1990, que não estou inelegível e impedido para posse e exercício na Administração Pública Direta e Indireta do Distrito Federal, estando apto a apresentar, a qualquer tempo, todas as certidões nele requeridas.

#### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de possível configuração do crime tipificado no Art. 299, do Código Penal Brasileiro.

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

## ANEXO V

### DECLARAÇÃO PARA EFEITOS DE NOMEAÇÃO (Conforme Decreto nº 39.738, de 28 de março de 2019)

|  |                           |
|--|---------------------------|
| Nome Completo:   | Matrícula:                |
| Posto e Quadro:  | Código da Função (SIGRH): |
| Cargo/Função a ser Substituído:  | Símbolo:                  |
| Declaro, sob as penas da lei, para os fins de nomeação e posse em cargo comissionado no âmbito da Administração Pública do Distrito Federal:   |                           |
| <p>1. Existe processo administrativo ou judicial, de qualquer natureza, incluídos inquéritos policiais, procedimentos do Ministério Público, dos Tribunais de Contas e de entidades de fiscalização profissional, no âmbito da União, do Distrito Federal, de qualquer Estado ou qualquer município, em que é atualmente imputada ou apurada, em relação à minha pessoa, à realização de ilícito de qualquer natureza:</p> <p>(     ) SIM<br/>(     ) NÃO</p> <p>2. Sofri sanção de qualquer natureza, em processo administrativo ou judicial, de qualquer natureza no âmbito da União, do Distrito Federal, de qualquer Estado ou qualquer município:</p> <p>(     ) SIM<br/>(     ) NÃO</p> <p>3. Apresento, anexas, explicações acerca das respostas dada aos quesitos anteriores.</p> <p>(     ) SIM<br/>(     ) NÃO</p> |                           |
| <hr/>  |                           |
| <hr/><br>Local e Data  | <hr/><br>Assinatura       |

## ANEXO VI

### DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

(Conforme Decreto nº 32.751, de 04 de fevereiro de 2011)

|   |                           |
|---|---------------------------|
| Nome Completo:  | Matrícula:                |
| Posto e Quadro:   | Código da Função (SIGRH): |
| Cargo/Função a ser Substituído:   | Símbolo:                  |
| DECLARO que:  |                           |
| 1. (            ) <b>Não</b> possuo cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, inclusive, na Administração Pública do Poder Executivo do Distrito Federal, ocupando cargo em Comissão ou função de confiança, contratado temporariamente, contratado para estágio e/ou prestando serviços terceirizados.  |                           |
| 2. (            ) <b>Sim (relacione - os abaixo)</b> possuo cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, inclusive, na Administração Pública do Poder Executivo do Distrito Federal, ocupando cargo em Comissão ou função de confiança, contratado temporariamente, contratado para estágio e/ou prestando serviços terceirizados.<br>Nome: _____.<br>Parentesco: _____.<br>Órgão: _____.<br>Cargo/Função: _____. |                           |
|   |                           |
| _____   | _____                     |
| Local e Data  | Assinatura                |



## ANEXO VII

### DECLARAÇÃO DE SUPERVENIÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

|  |                           |
|--|---------------------------|
| Nome Completo:   | Matrícula:                |
| Posto e Quadro:  | Código da Função (SIGRH): |
| Cargo/Função a ser Substituído:  | Símbolo:                  |
| <p>Declaro para os devidos fins estar ciente que devo comunicar ao Departamento de Gestão de Pessoal o surgimento de qualquer causa de inelegibilidade ou impedimento superveniente para o exercício de cargo ou função no âmbito da Administração Pública do Distrito Federal, nos termos da Lei Complementar nº 135, de 04 de junho de 2010, “Lei da Ficha Limpa”.</p> |                           |
| <hr/> <p>Local e Data</p>  | <hr/> <p>Assinatura</p>   |

## ANEXO VIII

(Conforme Anexo II da Instrução Normativa - TCU nº 67, de 06 julho de 2011)

### FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE ACESSO AOS DADOS DE BENS E RENDAS DAS DECLARAÇÕES DE AJUSTE ANUAL DO IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA.

|  |                           |
|--|---------------------------|
| Nome Completo:   | Matrícula:                |
| Posto e Quadro:  | Código da Função (SIGRH): |
| Cargo/Função a ser Substituído:  |                           |
| DECLARO que:   |                           |
| <p>Autorizo, para fins de cumprimento da exigência contida no artigo 13 da Lei nº 8.429, de 1992, e no Artigo 1º da Lei 8.730, de 1993, e enquanto sujeito ao cumprimento das obrigações previstas nas Leis 8.429, de 1992, e 8.730, de 1993, o Tribunal de Contas da União – TCU a ter acesso aos dados de Bens e Rendados exigidos nas mencionadas Leis, das minhas Declarações de Ajuste Anual do Imposto de Renda Pessoa Física e das respectivas retificações apresentadas à Secretaria da Receita Federal do Brasil.</p> |                           |
| <hr/><br>Local e Data  | <hr/><br>Assinatura       |