



**Poder Judiciário do Estado de Rondônia
Gabinete da Presidência**

INSTRUÇÃO N. 079/2021-TJRO

~~ANEXO ÚNICO~~

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE AUXÍLIO SAÚDE POR OUTRO ÓRGÃO PÚBLICO

Eu, _____, cadastro: _____,

☐ Magistrado(a) ativo(a)

☐ Magistrado(a) inativo(a)

☐ Pensionista de magistrado(a)

☐ Servidor(a) ativo(a)

☐ com dependentes ☐ sem dependentes

declaro que não percebo(emos) auxílio semelhante ao Auxílio Saúde, objeto da Instrução n. 079/2021-TJRO, custeado integral ou parcialmente por outro órgão público.

Local e data

(Assinatura)