

COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE PESSOAS

Declaração de Dependente para Fins de Imposto de Renda

Eu _____, Matrícula
SIAPE _____, lotado no setor _____ do
campus _____, venho requerer inclusão de dependente para fins de
Imposto de Renda de acordo com os termos citados a seguir:

- Declaro ciência de que podem ser considerados como dependentes:
 - a) Cônjuge;
 - b) O companheiro ou a companheira, desde que haja vida em comum por mais de cinco anos, ou por período menor, se da união resultou filho;
 - c) A filha, o filho, a enteada ou o enteado, até 21 anos, ou de qualquer idade quando incapacitado física ou mentalmente para o trabalho;
 - d) O menor pobre até 21 anos, que o contribuinte crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial;
 - e) O irmão, o neto ou o bisneto, sem arrimo dos pais, até 21 anos, desde que o contribuinte detenha a guarda judicial, ou de qualquer idade quando incapacitado física ou mentalmente para o trabalho;
 - f) Os pais, os avós ou os bisavós, desde que não auferam rendimentos, tributáveis ou não, superiores ao limite de isenção mensal previstos na legislação vigente;
 - g) O absolutamente incapaz, do qual o contribuinte seja tutor ou curador.;
 - h) No caso de filhos de pais separados, o servidor poderá considerar como dependente, os filhos(as) que ficarem sob sua guarda, em cumprimento de acordo ou sentença judicial;
 - i) Poderão ser considerados dependentes os filhos(as) e aqueles que o servidor detenha guarda judicial, quando maiores, até 24 anos de idade, que ainda estejam cursando estabelecimento de ensino superior ou escola técnica de segundo grau.

DADOS DO DEPENDENTE

Nome:			
Data de Nascimento:		Grau de Parentesco:	
Nacionalidade:		Sexo:	Masculino
			Feminino
Nome da Mãe do Dependente (campo obrigatório):			

DOCUMENTOS DO DEPENDENTE

(informar, no mínimo, um deles)

CPF:						
Nº da Identidade:		U.F.:		Órgão Expedidor:		
Certidão:		Nascimento				
		Casamento				
Nome do Cartório:						
Nº do Registro:		Folha:		Livro:		
				U.F.: do Cartório		

Campus _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Solicitante