**SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE DEPENDENTE**

|  |
| --- |
| **DADOS DO SERVIDOR** |
| **NOME:** |
| **MATRÍCULA SIAPE:**  | **CPF:**  |
| **LOTAÇÃO:** | **Tel: ()**  |

|  |
| --- |
|  |
| **NOME DEPENDENTE 1:**  | Data de Nascimento: \_\_/\_\_/\_\_ |
| Sexo:  | Grau de Parentesco: | Nome da Mãe do Dependente: |
| Nacionalidade:   |
| Documento estrangeiro:  | CPF:  |
| RG:  | Órgão Expedidor:  | UF:  | Data de Expedição: \_\_/\_\_/\_\_ |
| Certidão:  | Nº Registro:  | Folha:  | Livro:  |
| Nova Certidão (apenas para certidões que não estão no formato da linha acima):  |

|  |
| --- |
|  |
| **NOME DEPENDENTE 2:**  | Data de Nascimento: \_\_/\_\_/\_\_ |
| Sexo:  | Grau de Parentesco: | Nome da Mãe do Dependente: |
| Nacionalidade:   |
| Documento estrangeiro:  | CPF:  |
| RG:  | Órgão Expedidor:  | UF:  | Data de Expedição: \_\_/\_\_/\_\_ |
| Certidão:  | Nº Registro:  | Folha:  | Livro:  |
| Nova Certidão (apenas para certidões que não estão no formato da linha acima):  |

|  |
| --- |
|  |
| **NOME DEPENDENTE 3:**  | Data de Nascimento: \_\_/\_\_/\_\_ |
| Sexo:  | Grau de Parentesco: | Nome da Mãe do Dependente: |
| Nacionalidade:   |
| Documento estrangeiro:  | CPF:  |
| RG:  | Órgão Expedidor:  | UF:  | Data de Expedição: \_\_/\_\_/\_\_ |
| Certidão:  | Nº Registro:  | Folha:  | Livro:  |
| Nova Certidão (apenas para certidões que não estão no formato da linha acima):  |

|  |
| --- |
|  |
| **NOME DEPENDENTE 4:**  | Data de Nascimento: \_\_/\_\_/\_\_ |
| Sexo:  | Grau de Parentesco: | Nome da Mãe do Dependente: |
| Nacionalidade:   |
| Documento estrangeiro:  | CPF:  |
| RG:  | Órgão Expedidor:  | UF:  | Data de Expedição: \_\_/\_\_/\_\_ |
| Certidão:  | Nº Registro:  | Folha:  | Livro:  |
| Nova Certidão (apenas para certidões que não estão no formato da linha acima):  |

|  |
| --- |
|  |
| **NOME DEPENDENTE 5:**  | Data de Nascimento: \_\_/\_\_/\_\_ |
| Sexo:  | Grau de Parentesco: | Nome da Mãe do Dependente: |
| Nacionalidade:   |
| Documento estrangeiro:  | CPF:  |
| RG:  | Órgão Expedidor:  | UF:  | Data de Expedição: \_\_/\_\_/\_\_ |
| Certidão:  | Nº Registro:  | Folha:  | Livro:  |
| Nova Certidão (apenas para certidões que não estão no formato da linha acima):  |

*Solicito a INCLUSÃO do(s) dependente(s) acima relacionado(s) para fim de dedução na base de cálculo do Imposto de Renda Retido na Fonte e/ou para fins de concessão de licença por motivo de doença em pessoa da família, de acordo com o art. 83 da lei 8.112/90.*

*Declaro, sob as penas da lei, que as informações ora prestadas se revestem de legalidade e são de minha inteira responsabilidade, não cabendo à fonte pagadora qualquer responsabilidade perante a fiscalização.*

, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Local e data Assinatura

**OBS: ANEXAR** documentação comprobatória:

* + Cópia do comprovante do número do CPF (obrigatório para qualquer dependente);
* **Cônjuge**: Certidão de Casamento e CPF do dependente;
* **Companheiro**: Certidão de União Estável Lavrada em Cartório e CPF do dependente;
* **Pais**: Certidão de Nascimento ou Casamento do dependente, CPF do dependente e RG ou CNH do servidor;
* **Filhos:** Certidão de Nascimento, Certidão Judicial de Tutela (quando houver) e CPF do dependente;
* **Madrasta ou Padrasto**: Certidão de Casamento do dependente, CPF do dependente e RG ou CNH do servidor;
	+ **Enteados**: Certidão de Casamento do servidor, Certidão de Nascimento do dependente e CPF do dependente;
	+ **Menor pobre sob guarda judicial**: termo de guarda judicial e documento oficial de identificação do(a) dependente;
	+ **Estudantes de 21 anos a 24 anos:** (filho, enteado, dependente sob guarda judicial): comprovante de matrícula no semestre corrente em ensino superior ou ensino técnico de 2º grau; documento (s) oficial(is) de identificação do(a) dependente, que comprove(m) a relação; termo de guarda judicial, se for o caso;
	+ **Dependente que viva às expensas do servidor**:Última Declaração anual de imposto de renda do servidor, Certidão de Nascimento ou de Casamento do dependente e CPF do dependente.