|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **DIRETORIA DO SISTEMA DE PAGAMENTO DE PESSOAL**  **“REQUERIMENTO DE INCLUSÃO DE DEPENDENTES PARA DEDUÇÃO NO IMPOSTO DE RENDA”** | | | | | | | | | **1 – DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | **Nome do(a) Interessado(a):** | | | | | | | | | **CPF:** | | | | | | | | | **Endereço Residencial:** | | | | | | | | | **Município:** | | **UF:** | **CEP:** | | **Fone/Contato:** | | | | **2 – DADOS FUNCIONAIS** | | | | | | | | | **Órgão:** | | | | | | | | | **Cargo:** | | | | | | **Matrícula:** | | | **LOTAÇÃO/Regional (Por extenso):** | | | | | | | | | **Remuneração Bruta Mensal (Por extenso):** | | | | | | | | | **3 - DEPENDENTES** | | | | | | | | | **N° DE**  **ORDEM** | **Nome** | | | **Data de Nascimento** | | | **Grau de Parentesco** | |  |  | | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | |  | |  |  | | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | |  | |  |  | | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | |  | |  |  | | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | |  | |  |  | | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | |  | |  |  | | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | |  | |  |  | | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | |  | |  |  | | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | |  | |

Declaro que as pessoas acima citadas são minhas dependentes, conforme enquadramento na tabela abaixo e ser de minha responsabilidade informar a perda da qualidade de dependente de qualquer uma delas.

Palmas, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor

|  |
| --- |
| **PODEM SER DEPENDENTES, PARA EFEITO DO IMPOSTO DE RENDA:** |
| **01-** Companheiro(a) com quem o contribuinte tenha filho ou viva há mais de 5 anos, ou conjugue; |
| **02 –** Filho(a) ou enteado(a), até 21 anos de idade, ou, em qualquer idade, quando incapacitado físico ou mentalmente para o trabalho; |
| **03 –** Filho(a) ou enteado(a) universitário ou cursando escola técnica de segundo grau, até 24 anos; |
| **04 –** Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a), sem arrimo dos pais, com idade de 21 anos até 24 anos, se ainda estiver cursando este estabelecimento de ensino superior ou escola técnica de segundo grau, desde que o contribuinte tenha detido sua guarda judicial aos 21 anos; |
| **06 –** Pais, avós e bisavós que, em 2003, tenham recebido rendimentos, tributáveis ou não, até R$ 12.696,00; |
| **07 –** menor pobre até 21 anos que o contribuinte crie e eduque e de quem detenha a guarda judicial; |
| **08 –** Pessoa absolutamente incapaz, da qual o contribuinte seja tutor ou curador. |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS** |
| **01 –** Formulário devidamente preenchido e assinado pelo requerente; |
| **02 –** certidão de Casamento; |
| **03 –** Certidão de Nascimento; |
| **04 –** Declaração Escolar da Universidade para filho maior de 21 anos; |
| **05 –** Termo de Guarda Judicial, no caso do menor pobre até 21 anos que o contribuinte crie e eduque; |
| **06 –** Em relação a companheiro, é necessária a prova de coabitação e a irmãos, netos, bisnetos, o termo de guarda judicial prova de incapacidade física ou mental para o trabalho se for o caso. |