



DECLARAÇÃO PARA ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA – eSOCIAL

NOME: _____ **MATRÍCULA:** _____

LOCAL DE TRABALHO: _____

Nome do Cônjugue	Data de Nascimento	Dependente	CPF
		() SIM () NÃO	

Nome dos Dependentes (Filhos)	Data de Nascimento	Dependente	CPF
		() SIM () NÃO	
		() SIM () NÃO	
		() SIM () NÃO	
		() SIM () NÃO	
		() SIM () NÃO	

*Outros Dependentes/Parentesco	Data de Nascimento	Dependente	CPF
		() SIM () NÃO	
		() SIM () NÃO	
		() SIM () NÃO	

*Outros Dependentes/Grau de Parentesco: Mãe, Guarda Judicial, Avô(ó)/Bisavô(ó), Enteado ou Outros.

Declaro, para os fins de Imposto de Renda que possuo os dependentes acima relacionados, que observei o que dispõe a Lei a respeito e que não possuo cônjuge ou companheiro(a) que já deduz referidos dependentes em seu Imposto de Renda. Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas, ciente de que, se falsa a declaração, ficarei sujeito às penas da Lei.

Timóteo, _____ de _____ de _____.

Assinatura por Extenso

Deverá ser preenchida apenas em caso divergência nos dados do dependente informado na Declaração enviada pela Subsecretaria de Recursos Humanos.

Protocolar na Subsecretaria de Recursos Humanos até 28/10/2021.