



Declaração de Dependentes

Para fins de desconto do Imposto de Renda na Fonte

Matrícula	Termo		Carimbo de Recebimento		Carimbo de Análise
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mesmo não havendo dependentes, o preenchimento e assinatura deste documento são necessários.

Dados Pessoais

Fonte Pagadora

Fundação COPPETEC				
Nome *		CPF *		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Estado Civil *	CTPS *	Telefone *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CEP *	Tipo de Logradouro/Logradouro *			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Nº/Complemento *	Bairro *	Município *	UF *	País *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dependentes Declarados

Esta numeração auxiliará no preenchimento do campo **Tipo de**

Vínculo do Dependente a seguir:

- 01. Cônjuge;
- 02. Companheiro(a) com o (a) qual tenha filho ou viva há mais de 5(cinco) anos ou possua Declaração de União Estável;
- 03. Filho(a) ou enteado(a);
- 04. Filho(a), ou enteado(a) universitário(a) ou cursando escola técnica de 2º grau;
- 06. Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial;
- 07. Irmão(a), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, universitário(a) ou cursando escola técnica do 2º grau, do(a) qual detenha a guarda judicial;
- 09. Pais, avós e bisavós;
- 10. Menor pobre do qual detenha a guarda judicial;
- 11. A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor do curador;
- 12. Ex-cônjuge;
- 99. Agregados/Outros.

Nome *	CPF Todas as idades *	Nascimento *			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Tipo de Vínculo *	Sexo *	Dep. IRRF *	Dep. Salário Família *	Curso Superior *	Necessidades Especiais *
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

* Preenchimento Obrigatório
 › Os campos em cinza são preenchidos pela Fundação COPPETEC



Declaração de Dependentes

Para fins de desconto do Imposto de Renda na Fonte

Nome * CPF Todas as idades * Nascimento *

Tipo de Vínculo * Sexo * F M Dep. IRRF * Sim Não Dep. Salário Família * Sim Não Curso Superior * Sim Não Necessidades Especiais * Sim Não

Nome * CPF Todas as idades * Nascimento *

Tipo de Vínculo * Sexo * F M Dep. IRRF * Sim Não Dep. Salário Família * Sim Não Curso Superior * Sim Não Necessidades Especiais * Sim Não

Nome * CPF Todas as idades * Nascimento *

Tipo de Vínculo * Sexo * F M Dep. IRRF * Sim Não Dep. Salário Família * Sim Não Curso Superior * Sim Não Necessidades Especiais * Sim Não

Nome * CPF Todas as idades * Nascimento *

Tipo de Vínculo * Sexo * F M Dep. IRRF * Sim Não Dep. Salário Família * Sim Não Curso Superior * Sim Não Necessidades Especiais * Sim Não

Nome * CPF Todas as idades * Nascimento *

Tipo de Vínculo * Sexo * F M Dep. IRRF * Sim Não Dep. Salário Família * Sim Não Curso Superior * Sim Não Necessidades Especiais * Sim Não

Ciente de proibição da dedução de um mesmo dependente por ambos os cônjugues, declaro, sob as penas da Lei, que as pessoas acima relacionadas são meus dependentes e não recebem rendimentos tributáveis pelo Imposto de Renda, não cabendo a V. 5ª.(Fonte Pagadora) nenhuma responsabilidade perante a fiscalização.

Observações: › Sempre que ocorrer alteração nesta declaração, a mesma deverá ser renovada.
› No caso de dependentes comuns (filhos), esta declaração deverá ser assinada por ambos os cônjugues.

Favorecido

Coordenador

Local e Data

* Preenchimento Obrigatório
› Os campos em cinza são preenchidos pela Fundação COPPETEC