



DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS
MUNICÍPIO DE
SANTA CRUZ DO SUL

DECLARAÇÃO DE ENCARGOS DE FAMÍLIA PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

NOME DO EMPREGADOR MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO SUL		
NOME DO DECLARANTE		
CTPS Nº/ SÉRIE	CPF (CIC) Nº	ESTADO CIVIL
ENDEREÇO		CEP
BAIRRO	CIDADE	ESTADO

Para fins da Legislação do Imposto de renda, DECLARO que são meus dependentes as pessoas abaixo relacionadas			
DEPENDENTES CONSIDERADOS COMO ENCARGOS DE FAMÍLIA NOME COMPLETO DOS DEPENDENTES	CPF DO DEPENDENTE	RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA	DATA DE NASCIMENTO

Ciente da proibição da dedução de um mesmo dependente por ambos os cônjuges, declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo a V.Sª. (fonte pagadora) nenhuma responsabilidade perante a fiscalização.

Santa Cruz do Sul, _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____
DECLARANTE

SEMPRE QUE OCORRER ALTERAÇÃO NESTA DECLARAÇÃO, A MESMA DEVERÁ SER RENOVADA.