



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

NOME: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

LOCAL DE TRABALHO: \_\_\_\_\_

Nome do Cônjuge	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.**