

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES
DEDUÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE
Juiz de Fora Previdência - JFPREV

IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

NOME				CPF	MATRÍCULA
RG	ESTADO CIVIL	UNIDADE ADMINISTRATIVA	CARGO	TIPO DE VÍNCULO	
ENDEREÇO RESIDENCIAL				NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	CIDADE		UF	
TEL. RESIDENCIAL	TEL. CELULAR	EMAIL:			

TIPO DE DECLARAÇÃO (deve ser marcada uma única opção)

Inclusão de dependente
 Exclusão de dependente
 Não possuo dependente

RELAÇÃO DE DEPENDENTES

CÓDIGO (*)	NOME COMPLETO	DATA DE NASCIMENTO	CPF
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	

(*) Conforme tabela de códigos de grau de dependência no verso deste documento

DECLARAÇÃO

Declaro para fins de dedução no imposto de renda retido na fonte, que são meus dependentes aqueles listados na tabela acima, ciente da proibição da dedução de um mesmo dependente por ambos os cônjuges.

Declaro ainda, sob pena da LEI, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, NÃO cabendo a Juiz de Fora Previdência - JFPREV nenhuma responsabilidade perante a fiscalização.

Juiz de Fora, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) servidor(a) declarante ou representante legal

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES
DEDUÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE
Juiz de Fora Previdência - JFPREV

PROTOCOLO

NOME	MATRÍCULA

Data do recebimento da declaração: / /

Recebi e conferi a declaração de dependentes e a respectiva documentação para fins de dedução do imposto de renda retido na fonte.

Responsável pelo recebimento JFPREV

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES
DEDUÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE
Juiz de Fora Previdência - JFPREV

TABELA DE CÓDIGOS DE GRAU DE DEPENDÊNCIA

CÓDIGO DE GRAU DE DEPENDÊNCIA	DESCRIÇÃO
1	Cônjuge.
2	Companheiro ou a companheira, desde que haja vida em comum por mais de 5 (cinco) anos, ou por período menor se da união resultou filho. Considera-se também dependente o companheiro ou companheira de união homoafetiva.
3	Filho(a) ou enteado(a) até completar 21 (vinte e um) anos
4	Filho(a) ou enteado(a) universitário(a) ou cursando escola técnica de 2º grau, até completar 24 (vinte e quatro) anos.
5	Filho(a) ou enteado(a) em qualquer idade, quando incapacitado física e mentalmente para o trabalho.
6	Irmão(ã), neto(a), bisneto(a), sem arrimo dos pais, do(a) qual o(a) servidor(a) detém a guarda judicial, até completar 21 (vinte e um) anos.
7	Irmão(ã), neto(a), bisneto(a), sem arrimo dos pais, do(a) qual o(a) servidor(a) detém a guarda judicial, até completar 24 (vinte e quatro) anos, se ainda estiver cursando estabelecimento de ensino superior ou escola técnica de 2º grau.
8	Irmão(ã), neto(a), bisneto(a), sem arrimo dos pais, do(a) qual o(a) servidor(a) detém a guarda judicial em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho.
9	Pais, avós e bisavós desde que não auferiram rendimentos tributáveis, ou não superiores ao limite de isenção mensal.
10	Menor pobre, até completar 21 (vinte e um) anos, que o(a) servidor(a) crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial.
11	Pessoa absolutamente incapaz, da qual o(a) servidor(a) seja tutor(a) ou curador(a).

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA CONFORME GRAU DE DEPENDÊNCIA

CÓDIGO DE GRAU DE DEPENDÊNCIA	DOCUMENTO
1	Cópia da certidão de casamento.
2	Cópia do contrato de união estável.
3	Cópia da Certidão de Nascimento do(a) filho(a) ou enteado(a),
4	Cópia da Certidão de Nascimento do(a) filho(a) ou enteado(a) e cópia do comprovante de matrícula do ano corrente.
5	Cópia da Certidão de Nascimento do(a) filho(a) ou enteado(a) e laudo médico indicando a incapacidade.
6	Cópia de documento que comprove o parentesco e cópia do termo de guarda judicial.
7	Cópia de documento que comprove o parentesco, cópia do termo de guarda judicial e cópia do comprovante de matrícula do ano corrente.
8	Cópia de documento que comprove o parentesco, cópia do termo de guarda judicial, cópia do comprovante de matrícula e laudo médico indicando a incapacidade.
9	Cópia de documento que comprove o parentesco e a dependência financeira.
10	Cópia da Certidão de Nascimento e cópia do termo de tutela ou curatela.
11	Cópia do termo de tutela ou curatela e laudo médico indicando a incapacidade.