|  |  |
| --- | --- |
| LOGO DA EMPRESA | **FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES**  **PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA - PARA FINS DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO COLABORADOR: | | |
| CPF: | RG: | ESTADO CIVIL: |

|  |
| --- |
| ***Podem ser dependentes, para efeito do imposto sobre a renda****:*  *1 - Companheiro (a) com quem o contribuinte tenha filho ou viva há mais de 5 anos, ou cônjuge;*  *2 - Filho (a) ou enteado (a), até 21 anos de idade, ou, em qualquer idade, quando incapacitado física ou mentalmente para o trabalho;*  *3 - Filho (a) ou enteado (a), se ainda estiverem cursando estabelecimento de ensino superior ou escola técnica de segundo grau, até 24 anos de idade;*  *4 - Irmão (ã), neto (a) ou bisneto (a), sem arrimo dos pais, de quem o contribuinte detenha a guarda judicial, até 21 anos, ou em qualquer idade, quando incapacitado física ou mentalmente para o trabalho;*  *5 - Irmão (ã), neto (a) ou bisneto (a), sem arrimo dos pais, com idade de 21 anos até 24 anos, se ainda estiver cursando Estabelecimento de ensino superior ou escola técnica de segundo grau, desde que o contribuinte tenha detido sua guarda judicial até os 21 anos;*  *6 - Pais, avós e bisavós que, em 2013, tenham recebido rendimentos, tributáveis ou não.*  *7 - Menor pobre até 21 anos que o contribuinte crie e eduque e de quem detenha a guarda judicial;*  *8- Pessoa absolutamente incapaz, da qual o contribuinte seja tutor ou curador*  **Dedução por dependente R$ 189,59 (Cento e oitenta e nove reais e cinquenta e nove Centavos)**  *Fonte: .receita.fazenda.gov.br* |

|  |
| --- |
| **ISENÇÃO DE DEPENDENTES** |
| ( ) Declaro sob as penas da Lei, que não possuo dependentes para fins de Imposto de Renda |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dados Dependentes | | | |
| Nome: | | Data de Nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | |
| Parentesco: | CPF: | | RG: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dados Dependentes | | | |
| Nome: | | Data de Nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | |
| Parentesco: | CPF: | | RG: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dados Dependentes | | | |
| Nome: | | Data de Nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | |
| Parentesco: | CPF: | | RG: |

|  |
| --- |
| Eu,  NOME DO COLABORADOR:  - declaro sob as penas da Lei que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade perante a fiscalização; Declaro ainda estar ciente da proibição da dedução de um mesmo dependente por ambos cônjuges, e que as pessoas acima relacionadas são minhas dependentes e não recebem rendimentos tributáveis pelo imposto de renda, não cabendo a V.SA. (FONTE PAGADORA) nenhuma responsabilidade perante a fiscalização.  \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/20 . Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |