



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS

## SISTEMA DE RECURSOS HUMANOS FORMULÁRIO XV- NP 02 - INCLUSÃO DE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA

(preencher em letra de forma)

DADOS PESSOAIS	
CPF <input type="text"/>	Telefone <input type="text"/>
Nome <input type="text"/>	

DADOS FUNCIONAIS DO REQUERENTE	
Tipo de Vínculo: Efetivo <input type="checkbox"/>	Comissionado <input type="checkbox"/>
Cargo(conforme especificado em lei) <input type="text"/>	

**Pelo Presente, Venho Requerer:**

Inclusão dos dependentes abaixo assinalados, para fins de dedução do Imposto de Renda, conforme artigo 35 da lei 9.250/1995.

**1-Anexar declaração de imposto de renda do último exercício e certidão de nascimento / casamento / união estável / alvará de tutela ou curadoria.**

**2- Anexar o CPF do dependente, caso não contenha nos documentos acima descritos.**

DEPENDENTES	NOME
<input type="checkbox"/> Cônjuge	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> companheiro(a), desde que haja vida em comum por mais de cinco anos, ou por período menor se da união resultou filho	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> filho(a) ou enteado(a), até 21 anos, ou de qualquer idade por ser incapacitado física ou mentalmente para o trabalho.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> menor pobre, até 21 anos, que crio, educo e detenho a guarda judicial.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> pais, avós ou bisavós, desde que não auferam rendimentos, tributáveis ou não, superiores ao limite de isenção mensal.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> absolutamente incapaz do qual sou tutor/curador	<input type="text"/>

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações prestadas, ciente de que, se falsa a declaração, ficarei sujeito às penas da lei, nos termos do art. 299 do Código Penal.

Estou ciente, ainda, de que deverei comunicar, de imediato, a ocorrência de fatos que determinem a perda do direito à inclusão para os fins pleiteados, e a consequente exclusão do dependente do cadastro.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Vitória – ES

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Na hipótese da solicitação de inclusão de filho(s), esta declaração deverá ser assinada também pelo cônjuge/companheiro(a) do requerente, no caso de dependentes comuns, em conformidade com o § 6º do art. 90 da Instrução Normativa nº 1500/2014 da SRF.**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
local e data	Nome Legível do Cônjuge/Companheiro	Assinatura do Cônjuge/Companheiro