**Centro de Despesa**

# GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

**46.370.400/0001-50**

**DECLARAÇÃO PARA ENCARGOS DE FAMÍLIA PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA**

EM OBEDIÊNCIA A LEGISLAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA, VENHO PELA PRESENTE INFORMA-LHES QUE TENHO COMO ENCARGO DE FAMÍLIA AS PESSOAS ABAIXO RELACIONADAS:

**UA**

**RS(Nº DE MATRÍCULA):**

**RG**

**NOME**

**CARGO**

**ORGÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL** | **MUNICÍPIO** | **CEP** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPENDENTES CONCIDERADOS COMO ENCARGO DE FAMÍLIA** | | | | | | |
| **NOME COMPLETO** | **CPF**  **(1)** | **SEXO** | **DATA**  **NASCIMENTO** | **PARENTESCO** | **SITUAÇÃO**  **(2)** | **OCORRÊNCIA**  **(Incluir/Excluir)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **NOTA**   1. **O campo 'CPF' deverá ser informado quando a idade do dependente for igual ou maior que 08 anos, nos termos da Instrução Normativa RBF nº 1,760/2017.** 2. **O campo 'SITUAÇÃO' deverá ser informado quando se tratar de dependente universitário(de 21 à 24 anos) ou incapaz (fisíca**   **ou mentalmente para o trabalho).** | | | | | | |

DECLARO sob penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha responsabilidade, não cabendo a V. Sª. (Fonte Pagadora) qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

**/ /**

**DATA ASSINATURA DO SERVIDOR/APOSENTADO/PENSIONISTA**

**USO DO DOPE:**

DADOS INCLUÍDOS NA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES: /

**MÊS/ANO REFERÊNCIA**

**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES**

1. - RENOVAR ESTA DECLARAÇÃO SEMPRE QUE OCORRER ALTERAÇÃO NA SITUAÇÃO DE ALGUM DEPENDENTE
2. - OS DEPENDENTES COMUNS PODERÃO OPCIONALMENTE SER CONSIDERADOS POR QUALQUER UM DOS CÔNJUGES