



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação  
Fundação Universidade do Estado do Rio de Janeiro

## REQUERIMENTO DE DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

À Superintendência de Gestão de Pessoas da UERJ,

### DADOS DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:

Nome do servidor	
Matrícula	ID Funcional
Cargo / Função	CPF
Lotação	Localização
Telefone	Celular
E-mail	

**Importante:** 1 - Este formulário é para preenchimento exclusivo do servidor responsável pelos dependentes relacionados, ou de seu procurador, legalmente constituído; 2 - Para preenchimento deste formulário o servidor deverá orientar-se pelos códigos indicados no verso; 3 - Para a inclusão de Companheiro(a) / Cônjuge, é obrigatório anexar cópia do CPF e documento que comprove a união; 4 - Para a inclusão de Ascendente (Pai/Mãe/Avós/Bisavós), é obrigatório anexar cópia da Identidade e do CPF do beneficiário; 5 - Para inclusão de filho, enteado ou menor de quem o servidor possua a guarda, é obrigatório anexar certidão de nascimento e cópia do CPF, caso não conste na certidão; 6 - O servidor deverá, obrigatoriamente, anexar os documentos que comprovem a relação de dependência.

### DADOS DOS DEPENDENTES:

Nome	CPF	Data de Nascimento	Ação
		___/___/_____	<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Excluir
Sexo	Relação da Dependência (vide quadro I)	Estado Civil (vide quadro II)	
<input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	Código ( )	Código ( )	
Nome	CPF	Data de Nascimento	Ação
		___/___/_____	<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Excluir
Sexo	Relação da Dependência (vide quadro I)	Estado Civil (vide quadro II)	
<input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	Código ( )	Código ( )	



<b>Nome</b>	<b>CPF</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Ação</b>
		___/___/_____	<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Excluir
<b>Sexo</b>	<b>Relação da Dependência (vide quadro I)</b>	<b>Estado Civil (vide quadro II)</b>	
<input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	Código ( )	Código ( )	

  

<b>Nome</b>	<b>CPF</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Ação</b>
		___/___/_____	<input type="checkbox"/> Incluir <input type="checkbox"/> Excluir
<b>Sexo</b>	<b>Relação da Dependência (vide quadro I)</b>	<b>Estado Civil (vide quadro II)</b>	
<input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	Código ( )	Código ( )	

<b>Quadro I Relação de Dependência de acordo com a Receita Federal</b>		<b>Quadro II Estado Civil</b>	
01	Conjuge	1	Solteiro
11	Companheiro(a) com o(a) qual tenha filho ou viva a mais de 05 (cinco) anos	2	Casado
12	Cotista (Ex-cônjuge em favor do qual desconte cota de subsistência/pensão alimentícia)	3	Viúvo
21	Filho(a) menor de 21(vinte e um) anos	4	Desquitado
23	Enteado(a) menor de 21(vinte e um) anos	5	Outros
23	Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual tenha a guarda judicial até 21(vinte e um) anos	6	Divorciado
31	Filho(a) universitário(a) até 24 anos		
32	Enteado(a) Universitário até 24(vinte e quatro) anos		
33	Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a), sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial		
41	Filho(a) incapacitado(a) física e/ou mentalmente		
42	Enteado(a) incapacitado(a) física e/ou mentalmente		
43	Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a), incapacitado(a) física e/ou mentalmente, sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial		
51	Ascendente de 1º grau (Pai/Mãe)		
52	Ascendente de 2º e 3º grau (Avós/Bisavós)		
61	Menor pobre, até 21(vinte e um) anos, que crie, eduque e do qual detenha a guarda judicial		
71	Pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador		
81	Legatário (indicado como dependente, para fins previdenciários, por servidor ingresso no Estado até 1949)		

EU \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo à fonte pagadora qualquer responsabilidade perante à fiscalização. Declaro, ainda, estar ciente de que esta atualização do cadastro de dependentes substitui nos meus assentamentos funcionais as informações anteriormente prestadas.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor

