

**CADASTRO DE DEPENDENTES**

Leia com atenção as instruções contidas neste formulário antes de preenchê-lo.

Nome

Matricula SIAPE

Ramal

**Parentesco e documentação necessária para cadastramento**

1) Para fins de acompanhamento por motivo de doença em pessoa da família serão considerados dependentes:

- *filhos, cônjuge, companheiro(a), pais, padrasto, madrasta, enteado ou dependente que viva a suas expensas: veja documentação na listagem abaixo*

2) Para fins de dedução do imposto de renda retido na fonte e demais benefícios serão considerados dependentes:

- **cônjuge:**  
cópia da certidão de casamento, do CPF e da carteira de identidade
- **companheiro(a) com o(a) qual o(a) servidor(a) tenha filho ou viva há mais de cinco anos (para fins de IR):**  
declaração de união estável, cópia do CPF e da carteira de identidade  
(não havendo a declaração feita em cartório, é necessário apresentar cópia da certidão de nascimento ou de casamento com averbação de divórcio – do(a) companheiro(a) – com data de emissão recente.)
- **filho(a) ou enteado(a) até 21 anos de idade:**  
cópia da certidão de nascimento e do CPF (da carteira de identidade, se possuir)
- **filho(a) ou enteado(a) cursando ensino superior ou escola técnica de segundo grau, até 24 anos:**  
cópia da certidão de nascimento, do CPF e da carteira de identidade + comprovante de matrícula  
(apresentar um novo comprovante a cada matrícula anual ou semestral)
- **filho(a) ou enteado(a) em qualquer idade, quando incapacitado física ou mentalmente para o trabalho:**  
cópia da certidão de nascimento e do CPF + laudo médico indicando a incapacidade
- **pais, avós e bisavós** que tenham recebido rendimentos, tributáveis ou não, até o teto de isenção do IR:  
cópia da certidão de casamento ou de nascimento, do CPF, da carteira de identidade e da declaração do IR que conste os nomes dos ascendentes como dependentes ou declaração de dependência econômica ou cópia do termo de guarda judicial e do laudo médico (quando incapaz)  
→ *não são dependentes para fins de ressarcimento de plano de saúde (Portaria Normativa 5/2010/SRH/MPOG).*
- **irmã(ão), neto(a) ou bisneto(a), sem arrimo dos pais, do(a) qual o(a) servidor(a) seja tutor(a) ou curador(a) ou detenha a guarda judicial, até 24 anos, se ainda estiver cursando ensino superior ou escola técnica de segundo grau, desde que tenha detido sua guarda judicial até os 21 anos, ou, em qualquer idade, quando incapacitado física e mentalmente para o trabalho:**  
cópia da certidão de nascimento e do CPF (da carteira de identidade, se possuir), do termo de guarda judicial + comprovante de matrícula ou laudo médico (quando incapaz)  
→ *não são dependentes para fins de ressarcimento de plano de saúde (Portaria Normativa 5/2010/SRH/MPOG).*
- **menor pobre, até 21 (vinte e um) anos, que o(a) servidor(a) crie e eduque e do(a) qual detenha a guarda judicial:**  
cópia da certidão de nascimento, do CPF (da carteira de identidade, se possuir) e do termo de guarda judicial
- **pessoa absolutamente incapaz da qual o(a) servidor(a) seja tutor(a) ou curador(a):**  
cópia da certidão de nascimento, do CPF (da carteira de identidade, se possuir) e do termo de tutela ou curatela.

Observações:

- Os dependentes comuns poderão, opcionalmente, ser considerados por qualquer um dos cônjuges, sendo proibida a dedução ou o benefício referente a um mesmo dependente ocorrer de forma concomitante.
- Filhos de pais separados judicialmente somente poderão ser considerados dependentes para fins de imposto de renda retido na fonte daquele que detém a guarda judicial.

Declaro, sob as penas da lei, que os dependentes adiante relacionados, para o fim combinado, enquadram-se nas situações previstas pela legislação pertinente em vigor e que as informações ora prestadas se revestem de legalidade e são de minha inteira responsabilidade, não cabendo à UFLA nenhuma obrigação perante a Fiscalização Federal.

Lavras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

atualização		assinatura
motivo	data	
	__/__/__	
	__/__/__	
	__/__/__	
	__/__/__	
	__/__/__	
	__/__/__	
	__/__/__	
	__/__/__	
	__/__/__	

### Opções de dependência

Nas tabelas a seguir, sinalize:

- [A] para cadastrar o(a) dependente para fins de abatimento no imposto de renda retido na fonte
- [B] para cadastrar o(a) dependente para fins de recebimento de assistência(auxílio) pré-escolar
- [C] para cadastrar o(a) dependente para fins de ressarcimento de plano de saúde
- [D] para poder acompanhar o(a) dependente em casos de doença dele(a)

### dependente 1

CPF  nome

data de nascimento  parentesco

certidão  nascimento  casamento data da emissão

nome do cartório

UF do cartório  nº registro  folha  livro

carteira de identidade número  UF  órgão expedidor  data de expedição

Opção  A  B  C  D

**dependente 2**

CPF  nome

data de nascimento  parentesco

certidão  nascimento  casamento data da emissão

nome do cartório

UF do cartório  nº registro  folha  livro

carteira de identidade número  UF  órgão expedidor  data de expedição

Opção  A  B  C  D

**dependente3**

CPF  nome

data de nascimento  parentesco

certidão  nascimento  casamento data da emissão

nome do cartório

UF do cartório  nº registro  folha  livro

carteira de identidade número  UF  órgão expedidor  data de expedição

Opção  A  B  C  D

**dependente4**

CPF  nome

data de nascimento  parentesco

certidão  nascimento  casamento data da emissão

nome do cartório

UF do cartório  nº registro  folha  livro

carteira de identidade número  UF  órgão expedidor  data de expedição

Opção  A  B  C  D

**dependente5**

CPF  nome

data de nascimento  parentesco

certidão  nascimento  casamento data da emissão

nome do cartório

UF do cartório  nº registro  folha  livro

carteira de identidade número  UF  órgão expedidor  data de expedição

Opção  A  B  C  D

**dependente 6**

CPF  nome

data de nascimento  parentesco

certidão  nascimento  casamento data da emissão

nome do cartório

UF do cartório  nº registro  folha  livro

carteira de identidade número  UF  órgão expedidor  data de expedição

Opção  A  B  C  D

**dependente 7**

CPF  nome

data de nascimento  parentesco

certidão  nascimento  casamento data da emissão

nome do cartório

UF do cartório  nº registro  folha  livro

carteira de identidade número  UF  órgão expedidor  data de expedição

Opção  A  B  C  D