

Nome do Participante**CPF****Inscrição**

Patrocinadora**Matrícula Empresa****Data Inscrição**

Plano**Situação**

Data de Nascimento**Data de Admissão**

Benefício

Para fins de abatimento no Imposto de Renda na Fonte, declaro que são meus dependentes as pessoas abaixo relacionadas:

Dependentes

| Nome | Data de Nascimento | Dependência |
|-------------|---------------------------|--------------------|
| <hr/> | <hr/> | <hr/> |
| <hr/> | <hr/> | <hr/> |
| <hr/> | <hr/> | <hr/> |
| <hr/> | <hr/> | <hr/> |
| <hr/> | <hr/> | <hr/> |

Ciente da proibição da dedução de um mesmo dependente por mais de um contribuinte, declaro sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha responsabilidade, não cabendo a fonte pagadora nenhuma responsabilidade perante a fiscalização.

_____, de _____ de _____
local dia mês ano

Assinatura

Tabela de Dependentes para Fins de Abatimento de Imposto de Renda Retido na Fonte

- Cônjuge ou companheiro(a), este último desde que haja vida em comum por mais cinco anos, ou por período menor se da união resultou filho;
- O(A) filho(a), o(a) enteado(a), até completar 21 anos, ou até completar 24 anos se ainda estiver cursando estabelecimento de ensino superior ou escola técnica de 2º Grau, ou de qualquer idade quando incapacitado física ou mentalmente para o trabalho;
- O menor pobre, até 21 anos, que o contribuinte crie, eduque e do qual tenha a guarda judicial;
- O irmão, o neto ou bisneto, sem arrimo dos pais, até completar 21 anos ou até completar 24 se ainda estiver cursando estabelecimento de ensino superior ou escola técnica do 2º grau, ou de qualquer idade quando incapacitado física ou mentalmente para o trabalho, e desde que o contribuinte detenha a guarda judicial;
- Os pais, avós ou os bisavós, desde que não auferam rendimento, tributáveis ou não superiores ao limite de isenção mensal;
- O absolutamente incapaz(declarado judicialmente), do qual o contribuinte seja tutor ou curador.