

NÚMERO SIGA: _____



LANÇADO EM:

_____/_____/_____

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO – REITORIA
NÚCLEO DE CADASTRO E BENEFÍCIOS - NUCB@ifbaiano.edu.br

DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

Declaro, que _____, na
condição de _____ (grau de parentesco), vive sob minha dependência econômica,
não percebendo qualquer tipo de rendimento superior ao limite de isenção mensal, e solicito que o(a)
mesmo(a) seja incluído(a) para fins de abatimento mensal do imposto de renda retido na fonte.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e comprometo-me a
atualizar junto à Gestão de Pessoas qualquer alteração das informações aqui registradas.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) servidor(a)/Matrícula SIAPE