



FUNDAÇÃO
SAÚDE

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

Nome:

CPF:

Unidade Administrativa:

Em obediência à legislação do Imposto de Renda, venho pela presente informar-lhe que tenho como encargo de família as pessoas abaixo relacionadas:

DEPENDENTES CONSIDERADOS COMO ENCARGO DE FAMÍLIA

Nº	Dependente	Relação de Dependência	Data de Nascimento	CPF
1				
2				
3				
4				
5				

* Enviar cópia dos documentos dos dependentes

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo a V.Sas.(fonte pagadora) qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de ____

Assinatura do Declarante

Fundamento Legal: Lei 9.250 de 26/12/95