****

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**MJ - DEPARTAMENTO DE POLÍCIA FEDERAL**

**DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAL**

**CRH/DRH - SERVIÇO DE CADASTRO**

**FICHA DE INCLUSÃO DE DEPENDENTES**

|  |
| --- |
| **AO SENHOR COORDENADOR DE RECURSOS HUMANOS - DGP/DPF****REQUERENTE:** |
| NOME |
| CARGO MATRÍCULA |
| ESTADO CIVIL LOTAÇÃO |
|  |
| **TIPO DE DEPENDÊNCIA** |
| ( ) – Para efeitos de imposto de renda |
| ( ) – Para fins previdenciários |
| ( ) – Para acompanhamento de pessoa da família (para fins de atendimento pelo SIASS) |
|  |
| **DEPENDENTES** |
| Nº DE ORDEM | NOME | PARENTESCO | DATA DE NASCIMENTO |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
|  |
| **Declarar em caso de inclusão de filho para fins de imposto de renda:** |
| ( ) O cônjuge não é funcionário público |
| ( ) O cônjuge é funcionário público mas não solicitou a inclusão |
|  |
| **DOCUMENTOS APRESENTADOS** |
| ( ) RG e CPF do servidor | ( ) Declaração de Dependência Econômica |
| ( ) RG e CPF do dependente | ( ) Declaração de União Estável |
| ( ) Último contracheque | ( ) Termo de Adoção |
| ( ) Certidão de Nascimento atualizada – 6 meses | ( ) Termo de Guarda Definitivo |
| ( ) Certidão de Casamento atualizada – 6 meses | ( ) Atestado de Invalidez |
| ( ) Comprovante de mesma residência – 3 meses  | ( ) Atestado Estudantil |
| ( ) Outros (especificar):  |

Declaro estar ciente de que qualquer alteração na situação de dependência deverá ser por mim informada ao Setor de Recursos Humanos correspondente. Declaro, ainda, estar ciente de que a declaração ideologicamente falsa caracteriza infração ao Código de Ética Profissional do Serviço Público, como também ao art. 299 do Código Penal e que responderei civil, penal e administrativamente por tal conduta.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data Assinatura