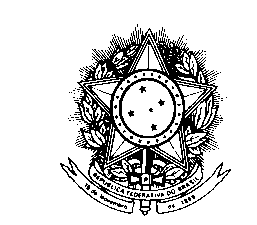
****

**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