

**SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO/EXCLUSÃO DE DEPENDENTES**

1. Nome do Empregado(a)	2. Matrícula	3. Lotação
-------------------------	--------------	------------

**INCLUSÃO**

<b>N.º 1</b>	4. Nome Completo	5. Data de Nascimento	
6. Relação de Dependência	7. Dedução de Imposto de Renda <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	8. Dependente do SAS <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	9. Universitário <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
10. CPF do Dependente	11. Nome da Mãe do Dependente		

<b>N.º 2</b>	12. Nome Completo	13. Data de Nascimento	
14. Relação de Dependência	15. Dedução de Imposto de Renda <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	16. Dependente do SAS <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	17. Universitário <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
18. CPF do Dependente	19. Nome da Mãe do Dependente		

<b>N.º 3</b>	20. Nome Completo	21. Data de Nascimento	
22. Relação de Dependência	23. Dedução de Imposto de Renda <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	24. Dependente do SAS <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	25. Universitário <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
26. CPF do Dependente	27. Nome da Mãe do Dependente		

<b>N.º 4</b>	28. Nome Completo	29. Data de Nascimento	
30. Relação de Dependência	31. Dedução de Imposto de Renda <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	32. Dependente do SAS <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	33. Universitário <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
34. CPF do Dependente	35. Nome da Mãe do Dependente		

**EXCLUSÃO**

<b>N.º 1</b>	36. Nome Completo	37. Data Nascimento	38. Grau de Dependência
<b>N.º 2</b>	39. Nome Completo	40. Data Nascimento	41. Grau de Dependência
<b>N.º 3</b>	42. Nome Completo	43. Data Nascimento	44. Grau de Dependência
<b>N.º 4</b>	45. Nome Completo	46. Data Nascimento	47. Grau de Dependência

**DECLARAÇÃO**

Ciente da proibição da dedução para Imposto de Renda (IR) de um mesmo dependente por ambos os cônjuges, declaro, sob as penas da Lei, que as pessoas acima assinaladas para dedução de IR são meus dependentes, isenta a Conab de qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

AUTORIZO A CONAB A INFORMAR AO CIBRIUS AS ALTERAÇÕES CONSTANTES NESTE FORMULÁRIO:  SIM  NÃO.

48. Local e Data	49. Empregado(a) Declarante
------------------	-----------------------------

**OBSERVAÇÕES:**

- 1) Só preencher o campo Universitário, no caso de filho(a), enteado(a) e tutelado(a) cursando universidade, com idade até 24 anos que ainda poderão ser declarados para dedução de imposto de renda na fonte.
- 2) A partir do momento que o empregado não possui mais dependente, preencher **nova solicitação** e escrever "**nada a declarar**".
- 3) Sempre que ocorrer alteração nos dependentes, **nova solicitação** deverá ser preenchida.
- 4) Relacionar o cônjuge ou companheiro(a) mesmo não sendo dependente para dedução de imposto de renda na fonte.
- 5) O empregado deverá ter atenção no campo Dedução de Imposto de Renda, pois interfere na remuneração mensal. A declaração indevida poderá gerar implicações junto a Receita Federal.