



À Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas e Desenvolvimento de Pessoas/PROGEP,

* Campos Obrigatórios

1. Dados do(a) Declarante:

Nome Completo:*	
Nome Social:	
CPF:*	SIAPE:*

2. Dados do(a) dependente:

Nome Completo:*	
Nome Social:	
CPF:*	Condição (Grau de Parentesco):*

3. Declaração

- Declaro que, o dependente supra indicado vive, preponderantemente, sob minha dependência econômica, nos termos da do artigo 47, §1º da IN 97/2022 - SGP/ME, visto não perceber rendimento do trabalho ou de qualquer outra fonte, inclusive pensão ou provento de aposentadoria, superior ao limite de isenção mensal (Art. 35, da Lei nº 9.250, de 26/12/1995).

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas, ciente de que, se falsa a declaração, ficarei sujeito às penas da Lei.

_____, _____ de _____ de _____.
(Local e data)

(Assinatura digital do(a) requerente)

Código Penal - Art. 299:

Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.