



Serviço Público Federal

Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Centro Federal de Educação Tecnológica de Bento Gonçalves-RS

DECLARAÇÃO E CADASTRO DE DEPENDENTES

_____ declaro para fins de **Auxílio-Natalidade, Pré Escola, Salário-Família, Imposto de Renda**, os seguintes dependentes, abaixo relacionado(s).

NOME	DATA NASCIMENTO	AUXILIO PRÉ ESCOLA E NATALIDADE	IR	CÓDIGO DEPENDENTE

Anexar cópia do documento conforme a situação

Comprometo-me atualizar a presente declaração, sempre que houver qualquer alteração na relação dos dependentes.

Bento Gonçalves, _____ de _____ de _____

Assinatura

Código de situação do dependente

60 – Filho até 21 anos, desde que não seja excepcional ou inválido	68 – Enteado de 21 até 24 anos de idade, se estudante
61 – Filho excepcional, de qualquer idade, com idade menor de 7 anos (laudo médico)	69 – Enteado inválido de qualquer idade (laudo médico)
62 – Filho de 21 anos até 24 anos de idade, se estudante	70 – Sogra, Viúva, Sep.Jud, Divorciada sem remuneração
63 filho inválido sem limite de idade (laudo Médico)	71 – pai
64 – Tutelado até 21 anos de idade (termo de tutela)	72 – mãe
65 – Tutelado excepcional, com idade mental menor de 7 anos (termo de tutela e Laudo Médico)	73 – madastra
66 - Menor sob guarda até 21 anos de idade (termo de guarda).	74 – esposa(o) ou companheiro com dependência econômica
67 – Enteado até 21 anos de idade	75 – esposa(o) ou companheiro(o) sem dependência econômica