



REQUERIMENTO SALÁRIO-FAMÍLIA/ABATIMENTO DE IMPOSTO DE RENDA

I – IDENTIFICAÇÃO

SERVIDOR (Nome atual):

Nome de solteiro (a):

Filiação:

Pai:

Mãe:

Endereço residencial (Rua-Av-Bairro):

Cidade:

UF:

CEP:

Telefone: ()

Celular: ()

CPF:

Cargo - 1º:

Admissão: / /

RG:

Cargo - 2º:

Admissão: / /

CRE: _____

Lotação: _____

Requer salário(s) família e/ou Abatimento Mensal no Imposto de Renda referente(s) ao(s) seguinte(s) dependente(s), conforme comprovante(s) anexo (s), respondendo funcional e financeiramente por quaisquer incorreções ou falsidades.

DEPENDENTE (s)	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	IDADE

Data ____/____/____

Local _____

Assinatura do Requerente/Servidor

II – PARECER DA AUTORIDADE COMPETENTE

Com base na delegação de competência e nos termos da legislação vigente, CONCEDO ao requerente o benefício solicitado, a partir da(s) seguinte(s) data(s):

1º DEPENDENTE: ____/____/____

2º DEPENDENTE: ____/____/____

3º DEPENDENTE: ____/____/____

4º DEPENDENTE: ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura da autoridade Competente

III – DADOS FINANCEIROS – GERÊNCIA DE MODULAÇÃO E REGISTROS FUNCIONAIS

Mês da inclusão: _____

Data: ____/____/____

Informante: _____

Digitação: _____



São considerados dependentes do servidor:

I - O filho de qualquer condição, os enteados e os adotivos desde que menores

II - O filho inválido de qualquer idade

A invalidez, que caracteriza a dependência, é a total e a definitiva para o trabalho (comprovada com laudo)

III - O menor que mediante autorização judicial viva sob a guarda e o sustento do(a) funcionário(a)

REQUERIMENTO para SALÁRIO-FAMÍLIA

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS para inclusão de dependente/Salário Família:

CONTRATO TEMPORÁRIO ou NOMEADO EM COMISSÃO

I - último contracheque

II - certidão de nascimento do(a) filho(a)/dependente menor de 14 anos de idade

III - registro público (termo de adoção) menor de 14 anos de idade

IV - autorização judicial (de guarda e sustento) para menores de 14 anos de idade

V - cartão de vacina ou equivalente para dependentes menores de 7 anos de idade

VI - comprovante de matrícula ou frequência escolar para dependentes de 7 até 14 anos de idade

VII - comprovação de invalidez, quando dependente inválido maior de 14 anos de idade

REQUERIMENTO para ABATIMENTO DE IMPOSTO DE RENDA

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS para inclusão de dependente/Imposto de Renda:

EFETIVO - CONTRATO TEMPORÁRIO ou NOMEADO EM COMISSÃO

I - último contracheque

II - certidão de nascimento do dependente - filho, enteado ou dependente sob a guarda ou tutela com termo de guarda e/ou dependência

III - cartão de vacina ou equivalente para dependentes menores de 7 anos de idade (somente para o servidor Contrato Temporário e o Nomeado em Comissão)

IV - comprovação de invalidez, quando dependente maior de 18 anos inválido

V - comprovante de matrícula ou frequência escolar, quando dependente a partir de 7 anos até 18 anos (somente para o servidor Contrato Temporário e o Nomeado em Comissão)

VI - comprovante de frequência ou matrícula escolar da Faculdade, quando dependente Maior Universitário (a partir de 18 anos até 24 anos), e documentos pessoais: RG e CPF

VII - no caso de dependente/cônjuge ou companheiro, que não recebe nenhum salário, poderá ser vinculado como dependente e deverá apresentar certidão de casamento/contrato de união estável e documentos pessoais: RG e CPF

VIII - no caso de dependente/pai, mãe no IR, que não recebe nenhum salário, poderá ser vinculado e deverá apresentar certidão de nascimento ou casamento, e documentos pessoais: RG e CPF

INSTRUÇÃO / ROTINA

ITEM I - Deverá ser preenchido e assinado pelo requerente.

O interessado deverá protocolar toda a documentação no Sistema Eletrônico de Informações - SEI para 11159 - Gerência de Folha de Pagamento, por meio da Seduc/Centralizada ou das Coordenações Regionais de Educação - CREs.