

# DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES - IRRF

## DADOS DO PARTICIPANTE

Nome: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

## RELAÇÃO DE DEPENDENTES

NOME	DATA DE NASCIMENTO	GRAU DE PARENTESCO	SEXO	CPF

### Atenção: beneficiários/designados menores de 12 anos

Declaro ser o/a responsável legal do(s) beneficiário(s) indicado(s), nos termos do art. 14, §1º da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD (Lei nº 13.709/2018), responsabilizando-me pela veracidade, integridade e legitimidade das informações prestadas. Na hipótese de não ser o/a responsável legal do(s) dependente(s)/designado(s) acima indicado(s), comprometo-me a entregar, anexo a este documento, o Termo de Consentimento de Tratamento de Dados Pessoais devidamente assinado pelos responsáveis deste(s). Estou ciente que a manifestação contrária superveniente do menor, nos termos da lei, implicará cancelamento do plano, conforme previsão do regulamento.

## QUEM PODE SER DEPENDENTE

- 1) Cônjuge ou companheiro(a) com o qual o contribuinte tenha filho ou apresente Escritura Pública de Convivência Marital;
- 2) Filho(a) ou enteado(a) até completar 21 (vinte e um) anos ou, em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho;
- 3) Filho(a) ou enteado(a) universitário ou cursando escola técnica de 2º grau, até completar 24 (vinte e quatro) anos;
- 4) Irmão, neto ou bisneto sem arrimo dos pais, do qual o contribuinte detém a guarda judicial, até completar 21 (vinte e um) anos ou, em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho;
- 5) Irmão, neto ou bisneto sem arrimo dos pais, universitário ou cursando escola técnica de 2º grau, do qual o contribuinte, até completar 24 (vinte e quatro) anos;
- 6) Menor pobre, até completar 21 (vinte e um) anos, que o contribuinte crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial;
- 7) A pessoa absolutamente incapaz, da qual o contribuinte seja tutor ou curador;

### Observações:

- 1) Sempre que ocorrer alteração, a mesma deverá ser renovada;

**Ciente da proibição da dedução de um mesmo dependente por ambos os cônjuges, declaro, sob as penas da Lei, que as pessoas acima relacionadas são meus dependentes, não cabendo à Fundiágua nenhuma responsabilidade perante a fiscalização.**

Os dados pessoais fornecidos neste instrumento são necessários para a finalidade que se propõe e serão tratados em estrita observância à Política de Proteção de Dados Pessoais da Fundiágua e às disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD).

Brasília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
DECLARANTE

## USO EXCLUSIVO DA FUNDIÁGUA

Elaborado por:	Conferido por:	Validado por:
Em: ____/____/____	Em: ____/____/____	Em: ____/____/____
_____ Carimbo e Assinatura	_____ Carimbo e Assinatura	_____ Carimbo e Assinatura