



DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE  
DESCONTO DO IMPOSTO DE RENDA NA FONTE

Fonte Pagadora				ASSOCIAÇÃO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - AMAS			
Nome do Declarante							
CTPS nº. Série			CPF			Estado Civil	
Endereço						CEP	
Bairro			Cidade			Estado	

DEPENDENTES DECLARADOS			
Nº. Ordem	Nome Completo	Relação de Dependência	Data do Nascimento
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

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 a V.Sª. (Fonte Pagadora) nenhuma responsabilidade perante a fiscalização.

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Declarante

Assinatura do cônjuge, no caso de dependentes comuns.

\_\_\_\_\_

Cônjuge

Não possuo dependentes de IRRF a declarar

\_\_\_\_\_

Funcionário

Observações:

- . Sempre que ocorrer alteração nesta declaração, a mesma deverá ser renovada.
- . No caso de dependentes comuns (filhos), esta declaração deverá ser assinada por ambos os cônjuges.