

**DEPENDENTES  
FINANCEIROS****Prefeitura Municipal de Angra dos Reis  
Superintendência de Gestão de Pessoas****DECLARAÇÃO DE ENCARGOS DE FAMÍLIA PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA**

Nome: LANA CAROLINE COLOMBO

Cargo: MÉDICO (A) CONTRATADO

Admissão: 25/08/2021

Tel/Cel: 62123456789

CPF: 021.152.862-51

E-mail: teste@gmail.com

Vínculo: CONTRATO

TROCA DE MATRÍCULA – INFORME A MATRÍCULA ANTERIOR: 8871
01 Foto 3x4 - MATRÍCULA: 8871
Conta Corrente BRADESCO – AG: 71307282
Portaria
CPF
RG
Título de Eleitor
Comprovante de última votação
PIS/PASEP
Carteira de Trabalho – CTPS (foto e verso, registro do 1º emprego se houver)
Carteira de Habilitação
Certificado de Reservista
Comprovante de residência (água, luz ou telefone)
Certidão de filhos e CPF dos menores de 21 anos se for o caso
Certidão de Nascimento ou Casamento
Consulta da qualificação cadastral do E-social ( <a href="http://consultacadastral.inss.gov">http://consultacadastral.inss.gov</a> ).
Certidão negativa de antecedentes criminais expedidas pela Justiça Estadual e Federal, assim como pela Polícia Civil da localidade em que candidato possuir residência nos últimos 5 (cinco)
Diploma ou Comprovante de Escolaridade (Neste caso, apresentar Histórico Escolar).
Declaração de IR: completa com recibo de entrega( ) Isento ( ) (neste caso, situação cadastral do CPF e a consulta da restituição da declaração do IRPF)
(Liberada no site: preencher, imprimir e anexar) Cadastro de Responsáveis
(Liberada no site: preencher, imprimir e anexar) BIC – Boletim de Informações Cadastrais
(Liberada no site: preencher, imprimir e anexar) Bolsa Família
(Liberada no site: preencher, imprimir e anexar) Declaração de Nepotismo
(Liberada no site: preencher, imprimir e anexar) Declaração de Encargos de Família
(Liberada no site: preencher, imprimir e anexar) Solicitação de Cartão de Vale Alimentação/Refeição
(Liberada no site: preencher, imprimir e anexar) Solicitação de Cartão de Vale Transporte
<b>(APENAS PARA EFETIVO E REGIME ADMINISTRATIVO)</b> ASO – Atestado de Saúde Ocupacional
<b>(APENAS PARA EFETIVO E REGIME ADMINISTRATIVO)</b> Comprovante de curso específico
<b>(APENAS PARA EFETIVO E REGIME ADMINISTRATIVO)</b> Carteira e registro do Conselho Regional da categoria
<b>(APENAS PARA EFETIVO E REGIME ADMINISTRATIVO)</b> Declaração de Acumulo de Cargo–Acumula: ( ) Sim ( )
<b>(APENAS PARA EFETIVO E REGIME ADMINISTRATIVO)</b> Declaração de Carga horária, no caso de a renda pública (ativa ou inativa), atestada pela Secretaria solicitante da vaga.
Acumula: Sim ( ) – Não ( ) Em caso positivo: Cargo: _____ Órgão: _____

Angra dos Reis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do(a) candidato(a)