**DECLARAÇÃO DE RENDA, BENS E DESPESAS  
(deixar em branco informações inexistentes)**

**1. Identificação do grupo familiar**

Nome:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profissão:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Remuneração líquida *(para comprovação, a depender do caso concreto, juntar CTPS; folha de pagamento; demonstrativo de benefício previdenciário; pró-labore, holerite, declaração de imposto de renda, devidamente atualizados)*:

Nome do cônjuge/companheiro(a):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profissão do cônjuge/companheiro(a):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Remuneração líquida do cônjuge/companheiro(a) *(para comprovação, a depender do caso concreto, juntar CTPS; folha de pagamento; demonstrativo de benefício previdenciário; pró-labore, holerite, declaração de imposto de renda, devidamente atualizados):*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Filhos que residem com a parte requerente:**

| **Nome** | **Idade** | **Remuneração líquida** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2. Algumas das pessoas acima possui aplicações financeiras:**

( ) Não *(apresentar documentação comprobatória)*

( ) Sim *(preencher tabela a seguir e apresentar a respectiva documentação)*

| **Nome** | **Valor atualizado da aplicação** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**3. Algumas das pessoas acima possui bens móveis (automóveis, motocicletas, motonetas, máquinas agrícolas, similares):**

( ) Não *(apresentar documentação comprobatória)*

( ) Sim *(preencher tabela a seguir e apresentar a respectiva documentação)*

| **Nome** | **Tipo do bem móvel** | **Modelo/ano** | **É financiado (sim ou não)** | **Valor da parcela do financiamento** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4. Algumas das pessoas acima possui bens imóveis:**

( ) Não *(apresentar documentação comprobatória)*

( ) Sim *(preencher tabela a seguir e apresentar a respectiva documentação)*

| **Nome** | **Cidade do imóvel** | **Ano de aquisição** | **Valor** | **É financiado (sim ou não)** | **Valor da parcela do financiamento** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**5. Valor mensal médio das despesas ordinárias da entidade familiar:**

| **Tipo de despesa** | **Valor** |
| --- | --- |
| **Aluguel** |  |
| **Energia elétrica** |  |
| **Água** |  |
| **Educação** |  |
| **Financiamentos** |  |
| **Plano de saúde** |  |
| **Medicamentos** |  |
| **Outras** |  |

Florianópolis \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura da parte declarante**