



ESTADO DO PARANÁ
PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO ECONÔMICO E FINANCEIRO
DIVISÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO
RECADASTRAMENTO ANO 2019

Eu, _____, aposentado (a) do Tribunal de Justiça do Estado do Paraná, declaro, para fins de cadastramento junto a Divisão da Folha de Pagamento do Departamento Econômico e Financeiro, o qual me habilita à percepção dos proventos de aposentadoria, que os dados abaixo informados são a expressão da verdade.

Nome: _____ Matricula: _____

Data Nascimento: ____/____/____ Local Nascimento: _____

Estado Civil: _____ CPF: _____

RG: _____ UF: ____ Data Expedição: ____/____/____ Emissor: _____

Título Eleitoral: _____ Zona Eleitoral.: _____ Seção: _____

Número PIS/PASEP: _____ E-mail: _____

Endereço: _____ Nº ____ Compl. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: ____ CEP: _____

Telefone: () _____ Celular: () _____

Portador de Necessidade Especial: Deficiência: [] Física [] Auditiva [] Visual [] Mental [] Intelectual

Nome dos beneficiários de **pensão alimentícia** *: _____ Data Nascimento: _____ CPF: _____
 _____ ____/____/____ _____
 _____ ____/____/____ _____
 _____ ____/____/____ _____

Nome dos beneficiários para fins de dedução de Imposto de Renda e para fins Previdenciários *									
Nome	RG	UF	CPF	SEXO (F/M)	Data nascimento	Vínculo (parentesco)	Fins I.R.	Fins Prev	Possui Doença Incapacitante?

Se houver dependentes, a informação é obrigatória, caso contrário não será possível a instituição, em face exigência da RFB Informar se o dependente é pessoa com doença incapacitante, na forma da lei.

Anexar cópia simples dos documentos dos dependentes econômicos (certidões de nascimento e/ou casamento, RG e CPF)

DECLARAÇÃO DEPENDENTES PARA ABATIMENTO DE IMPOSTO DE RENDA

DECLARO, para fins de comprovação junto ao Tribunal de Justiça do Estado do Paraná, que os dependentes indicados acima são meus dependentes econômicos, não percebendo qualquer tipo de proventos ou rendimentos superior ao permitido por lei para esta finalidade, e solicito que o(a) mesmo(a) seja incluído(a) para fins de abatimento mensal do imposto de renda retido na fonte. Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e comprometo-me a atualizar junto ao Tribunal De Justiça do Paraná qualquer alteração das informações aqui registradas.

* Campos com preenchimento facultativo / se houver.

Local e Data: _____ Assinatura: _____
(com firma reconhecida como verdadeira)

Caso haja alteração nos dados cadastrais, favor anexar cópia simples dos seguintes documentos: I) RG e CPF II) Comprovante do Estado Civil III) Título de Eleitor, IV) Comprovante de Residência.

Declaração firmada por procurador, deverá ser para este fim específico e devidamente atualizada. A presente declaração deverá ser entregue na Divisão da Folha de Pagamento Do Departamento Econômico e Financeiro **ATÉ O DIA 31/03/2019**, impreterivelmente. A não entrega no prazo implicará na suspensão do pagamento, de acordo com a Portaria nº 2719 de 29/11/1995.