

Requerimento de Inclusão
ou Exclusão de Dependentes

1. DADOS DO(A) SERVIDOR(A)	
Nome Completo:	Matrícula:
2. RELAÇÃO DE DEPENDENTES	
Nome Completo do(a) Dependente:	
CPF:	Parentesco:
INCLUSÃO - Finalidade(s): 3.1 () 3.2 () 3.3 ()	EXCLUSÃO - Finalidade(s): 3.1 () 3.2 () Todas ()
Nome Completo do(a) Dependente:	
CPF:	Parentesco:
INCLUSÃO - Finalidade(s): 3.1 () 3.2 () 3.3 ()	EXCLUSÃO - Finalidade(s): 3.1 () 3.2 () Todas ()
Nome Completo do(a) Dependente:	
CPF:	Parentesco:
INCLUSÃO - Finalidade(s): 3.1 () 3.2 () 3.3 ()	EXCLUSÃO - Finalidade(s): 3.1 () 3.2 () Todas ()
3. RELAÇÃO DE OPÇÕES DE FINALIDADES DE INCLUSÃO	
<p>3.1 - DEPENDENTE PARA FINS DE SALÁRIO-FAMÍLIA; 3.2 - DEPENDENTE PARA FINS DE ABATIMENTO NO IMPOSTO DE RENDA; 3.3 - DEPENDENTE PARA OUTROS BENEFÍCIOS NÃO DESCRITOS NOS ITENS ACIMA.</p> <p>Obs. 1: Nos casos dos itens 3.1 e 3.2, a inclusão/exclusão do(a) dependente no sistema SRH pela Gerência de Admissão e Desenvolvimento do Servidor – GADS corresponde, automaticamente, ao deferimento/extinção do benefício, sendo desnecessária a abertura de processo funcional para este fim.</p> <p>Obs. 2: No caso do item 3.3, a inclusão/exclusão do(a) dependente no sistema SRH pela Gerência de Admissão e Desenvolvimento do Servidor não corresponde, automaticamente, ao deferimento/extinção do benefício, sendo necessária, também, a solicitação do benefício pretendido ou de sua cessação via Setor de Protocolo ou junto do Setor responsável, conforme o caso.</p>	
4. INFORMAÇÕES SOBRE CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A):	
Nome Completo:	Matrícula:
Servidor(a) Público(a) na Prefeitura Municipal de Florianópolis? () Sim () Não	

Declaro que as informações prestadas, por meio deste requerimento, à Gerência de Admissão e Desenvolvimento do Servidor - GADS são exatas e verdadeiras, sob as penas legais.

Florianópolis, ____/____/____..

Assinatura do(a) Servidor(a)