

ANEXO IV QUADRO GRUPO FAMILIAR

Orientações para preenchimento do QUADRO DO GRUPO FAMILIAR: **Quando não houver informação, OBRIGATORIAMENTE, preencher o campo com *****.**

Neste quadro, deve ser preenchido TODOS OS MEMBROS DA FAMÍLIA (todos que residem no imóvel), que são dependentes da renda apresentada, inclusive a do requerente.

O item “outras” refere-se a outras rendas familiares, a exemplo de recursos provenientes de aluguel ou arrendamento, bem como benefícios assistenciais como Bolsa Família ou outro.

O item “informal” refere-se a rendas provenientes de trabalho informal (trabalhos eventuais, sem contrato de trabalho ou sem vínculo com a Previdência Social)

| NOME | IDADE | GRAU DE PARENTESCO (em relação ao requerente) | ESTADO CIVIL | Renda (Completar com valores em R\$) | | | | |
|------|-------|---|--------------|--------------------------------------|--------|---------------|--------|----------|
| | | | | FORMAL | | | | INFORMAL |
| | | | | Salário | Pensão | Aposentadoria | Outras | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Declaro que todas as informações prestadas neste formulário são verdadeiras, pelas quais me responsabilizo e que as informações falsas ocasionarão na perda do benefício da isenção, sem prejuízo das demais medidas cabíveis, conforme prevê o Artigo 299 do Código Penal.

Nome do DECLARANTE:

Assinatura do Declarante

São Borja, de de 20