

**DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA E INEXISTÊNCIA  
DE DEPENDENTES PREFERENCIAIS**

NOME DO SEGURADO <input style="width: 95%;" type="text"/>	
DATA DO ÓBITO / RECLUSÃO <input style="width: 95%;" type="text"/>	DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO Nº E SÉRIE <input style="width: 95%;" type="text"/>
ENDEREÇO <input style="width: 95%;" type="text"/>	

Declaro, no uso do direito concedido pelo Decreto nº 3.048/99, que o segurado teve sob sua dependência econômica, até a data do óbito/reclusão, as pessoas abaixo indicadas:

Nome	Parentesco
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

e que não existem outros dependentes com direito preferencial à pensão, de acordo com os esclarecimentos abaixo, responsabilizando-se, para todos os efeitos, pela verdade da presente afirmação, ciente de que qualquer declaração falsa importa em responsabilidade criminal, nos termos do art. 299 do Código Penal.

DECLARANTE <input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>CONDIÇÃO REQUERENTE</b> <input type="radio"/> Representante <input type="radio"/> Legal
ENDEREÇO <input style="width: 95%;" type="text"/>	
LOCAL E DATA <input style="width: 95%;" type="text"/>	

PROTOCOLO
DATA <input style="width: 80%;" type="text"/>
<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> rubrica funcionário

ASSINATURA \_\_\_\_\_

Para fins de Previdência Social os dependentes do segurado estão classificados na seguinte ordem de preferência:

1- cônjuge ou companheiro(a), filhos não emancipados de qualquer condição, menores de 21 anos ou inválidos;

2 - pais;

3 - irmãos não emancipados, de qualquer condição, menores de 21 anos ou inválidos;

O companheiro(a) homossexual integra o rol de dependentes citados no item 1.

Esta declaração deverá ser apresentada junto com o requerimento nos casos de habilitação dos dependentes referidos nos itens 2 e 3 e será firmada pelo requerente ou seu representante legal.