



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Reitoria

**DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA**

**Cód. CONARQ – 024.156**

Eu, \_\_\_\_\_,  
[nome do beneficiário(a)]  
portador(a) do R.G. nº \_\_\_\_\_, expedido pela \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à Rua \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, cidade de  
\_\_\_\_\_, no Estado \_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, na qualidade de \_\_\_\_\_  
[relação de dependência]

do ex-servidor \_\_\_\_\_, DECLARO, para os fins de concessão da pensão civil, estabelecida nos arts. 215 e 217 da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, que sou seu Dependente Econômico, nos termos do art. 1º da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983, que dispõe sobre prova documental, com entendimento firmado pelo TCU na DC-0157-11/92-2ª, Sessão de 02.04.92, Processo TC – 012.656/91-7, publicada no D.O.U de 16.04.92. Declaro, ainda, por força do disposto no art. 2º do referido diploma legal, que estou ciente das responsabilidades administrativas e que constitui crime prestar declaração falsa com finalidade de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante, bem assim, das penalidades que variam de 01 (um) a 03 (três) anos de reclusão e multa, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura