**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA**

Dados do Segurado (a):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | Matr.: | Órgão de Origem: |
| Estado Civil:( ) Solteiro ( ) Viúvo ( ) Casado, mas separado de fato ( ) Divorciado ( ) Separado judicialmente ( ) Separado via cartório |
| Endereço: |
| RG n.º: | CPF n.º: |
| Telefone: | Celular: |
| E-mail: |

Dados do Dependente:

|  |
| --- |
| Nome: |
| Endereço: |
| RG n.º: | CPF n.º: |

Declaro, sob as penas da lei, que o acima citado é meu dependente previdenciário, na condição de ( ) enteado, ( )curatelado e/ou ( ) tutelado, e vive sob minha dependência econômica.

Cáceres/MT, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

Assinatura do Segurado