



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRANCO  
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE RIO BRANCO - RBPREV

**DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE APOSENTADORIA**

SERVIDOR(A): \_\_\_\_\_

Não tenho dependentes e não convivo em União Estável com ninguém.

Tenho dependentes, conforme abaixo relacionados:

1. ( ) CÔNJUGE ( ) COMPANHEIRO(A) ( ) NÃO TENHO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A)

NOME: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

DATA DO CASAMENTO OU DATA INICIAL DA CONVIVÊNCIA: \_\_\_\_\_

2. DEPENDENTE: ( ) FILHO MENOR DE 21 ANOS ( ) FILHO MAIOR INVÁLIDO ( ) OUTRO

NOME: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

3. DEPENDENTE: ( ) FILHO MENOR DE 21 ANOS ( ) FILHO MAIOR INVÁLIDO ( ) OUTRO

NOME: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

4. DEPENDENTE: ( ) FILHO MENOR DE 21 ANOS ( ) FILHO MAIOR INVÁLIDO ( ) OUTRO

NOME: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

**ORIENTAÇÃO:** São considerados dependentes para fins de aposentadoria, os elencados no art. 15, da lei 1.793/2009.  
(cônjuge, companheiro(a), filhos menores de 21 anos ou maior inválido).

Rio Branco – Ac, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do(a) Servidor(a): \_\_\_\_\_