



MINISTÉRIO DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÕES E COMUNICAÇÕES
Secretaria Executiva
Diretoria de Administração
Coordenação-Geral de Gestão de Pessoas
Coordenação de Aposentadorias e Pensões

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE

Solicito isenção do pagamento do Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF, em conformidade com o disposto no inciso XIV do art. 1º da Lei nº 11.052/2004 e do inciso XXI do art. 6º da Lei nº 7.713/1988, quando for o caso.

APOSENTADO

BENEFICIÁRIO DE PENSÃO

1. Dados do Requerente

Nome:			
Matrícula SIAPE:		CPF:	
Endereço:			
Bairro:		Cidade:	
UF:	CEP:	Telefone:	
E-mail			

2. Procurador/Curador

Em caso de apresentação de requerimento por procurador ou curador, informar:

Nome Completo:		
CPF:	Tel:	E-mail:

3. Documentos que deverão ser anexados a este requerimento

- Cópia dos exames médicos realizados;
- Cópia do CPF e Carteira de Identidade do requerente e do curador, quando houver.
- LAUDO PERICIAL**, emitido por médico do SIASS ou da Rede Pública de Saúde (SUS, INSS, Hospital Universitário, Prefeitura Municipal, dentre outros) assinado e carimbado pelo médico. O **LAUDO PERICIAL** deverá conter o nome da doença conforme especificada em lei, o CID, bem como a data em que a enfermidade foi comprovada por relatório, exames e/ou cirurgia, devendo ser especificada a data de início da doença. Neste caso a procedência e a idoneidade do documento deverão ser confirmadas pela Unidade de Gestão de Pessoas.

A isenção de imposto de renda é exclusiva aos proventos de aposentadoria, reforma ou pensão, não podendo ser isentos os servidores que estejam em atividade.

_____/_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do requerente ou do procurador/curador(quando for o caso)