

Orientações sobre os documentos para a Análise Socioeconômica - UFFS

Se você é estudante de curso de graduação da UFFS e se encontra em situação de vulnerabilidade socioeconômica, você pode realizar o seu **cadastro socioeconômico e concorrer aos **auxílios socioeconômicos**.**

Fique atento a todas as etapas necessárias para concluir o seu cadastro socioeconômico, inclusive a entrega dos documentos. **Somente após a conclusão do cadastro é que você poderá concorrer a todos os auxílios socioeconômicos.**

Todas as **informações** contidas nesse manual estão disponíveis no site da

UFFS em:

UFFS.EDU.BR

Estudante ➔ Assistência Estudantil ➔ Análise Socioeconômica

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA REALIZAR O CADASTRO SOCIOECONÔMICO

1) Documentos de identificação

Devem ser apresentados os seguintes documentos de identificação de todas as pessoas que compõem o seu grupo familiar, incluindo você:

1. Documento de Identificação (com foto) ou Certidão de Nascimento

1. 1 Em caso de pessoas estrangeiras: apresentar Registro Nacional de Estrangeiro (RNE) e/ou outro documento de identificação com foto

2. CPF

3. Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável de quem compõe o grupo familiar, se for o caso. Caso não tenham Declaração de União Estável com registro em cartório, apresentar a Declaração de União Estável válida para o processo do Cadastro Socioeconômico ➔ [acesse clicando aqui](#) ◀ .

4. Termo de Audiência ou Certidão de Casamento com averbação, em caso de separação ou divórcio;

5. Termo de Guarda, Tutela ou Curatela, caso tenha algum membro do grupo familiar nesta situação;

6. Certidão de Óbito, nos casos de membros do grupo familiar falecidos.

2. Documentos de renda gerais


Os documentos a seguir devem ser apresentados referentes ao estudante e todas as demais pessoas do grupo familiar com idade igual ou superior a 16 anos. Então, independente se a pessoa possui ou não emprego e/ou atividade remunerada, devem ser apresentados.

1. **Extrato previdenciário (CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais)**, que pode ser emitido pelo site: ➔ <https://meu.inss.gov.br/central/#/login?redirectUrl=/> ou solicitado em uma Agência do INSS.

🔍 Se você não sabe como emitir o documento CNIS, ➔ [clique aqui](#) ◀ e siga o passo a passo do tutorial.

Exemplo de CNIS



 **INSS**
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Página 1 de 9
13/05/2022 15:51:29

Identificação do Filiado

NIT: [REDACTED] CPF: [REDACTED] Nome: [REDACTED]
Data de nascimento: [REDACTED] Nome da mãe: [REDACTED]

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Indicadores					
1	[REDACTED]	RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/02/2013	30/09/2014	IREC-INDPEND					
Contribuições											
Competência	Data Pgto.	Contribuição	Salário	Contribuição	Indicadores	Competência	Data Pgto.	Contribuição	Salário	Contribuição	Indicadores
02/2013	14/03/2013	74,58		678,00	IREC-LC123	03/2013	15/04/2013	74,58		678,00	IREC-LC123
04/2013	15/05/2013	74,58		678,00	IREC-LC123	05/2013	17/06/2013	74,58		678,00	IREC-LC123
06/2013	17/07/2013	74,58		678,00	IREC-LC123	07/2013	15/08/2013	74,58		678,00	IREC-LC123
08/2013	16/09/2013	74,58		678,00	IREC-LC123	09/2013	15/10/2013	74,58		678,00	IREC-LC123
10/2013	21/11/2013	74,58		678,00	IREC-LC123	11/2013	16/12/2013	74,58		678,00	IREC-LC123
12/2013	15/01/2014	74,58		678,00	IREC-LC123						
01/2014	17/02/2014	79,64		724,00	IREC-LC123	02/2014	14/03/2014	79,64		724,00	IREC-LC123
03/2014	15/04/2014	79,64		724,00	IREC-LC123	04/2014	21/05/2014	79,64		724,00	IREC-LC123
05/2014	02/07/2014	79,64		724,00	IREC-LC123	06/2014	18/11/2014	79,64		724,00	IREC-LC123
07/2014	18/11/2014	79,64		724,00	IREC-LC123	08/2014	18/11/2014	79,64		724,00	IREC-LC123
09/2014	18/11/2014	79,64		724,00	IREC-LC123						

Seq. 2 NIT [REDACTED] Origem do Vínculo RECOLHIMENTO Tipo Filiado no Vínculo Contribuinte Individual Data Início 01/10/2014 Data Fim 31/10/2014 Indicadores IREC-INDPEND

Contribuições

Competência	Data Pgto.	Contribuição	Salário	Contribuição	Indicadores
10/2014	18/11/2014	79,64	398,20		PREC-MENOR-MIN

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art.195 da CF/1988 e art.29 da EC 103/2019.

⚠ **Importante!** Caso não seja possível emitir o CNIS devido a problemas de regularização cadastral, após várias tentativas, o/a estudante deve justificar o não envio do CNIS e enviar comprovação de tentativa de obtenção do documento (print da tela mostrando o problema), e providenciar a regularização do cadastro.

2. **Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS)**. Atualmente a Carteira de Trabalho passou a ser digital, dessa forma, você deve baixar o aplicativo e emitir o documento. É necessário que contenha os dados pessoais e todos os registros eletrônicos.

Caso o estudante/membros do grupo familiar apresentem o CNIS, não é necessário apresentar a Carteira de Trabalho.

🔍 Siga o passo a passo do **tutorial** de emissão da Carteira de Trabalho digital ➡ [clikando aqui](#) ⬅ .

Exemplo de Carteira de Trabalho Digital



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais Data de emissão:

Nome Civil: _____
CPF: _____
Data de Nascimento: _____
Sexo: **Feminino**
Nacionalidade: **Brasileira**
Nome da Mãe: _____

Contratos de Trabalho

• **22222222-22222**


CPF: | _____
Geração: | _____
Salário Contratual: _____
Remuneração Inicial: **R\$** _____
Última Remuneração Informada: **R\$** _____
Anexos: _____

Reservados todos os direitos. Proibida a reprodução sem autorização expressa do Ministério do Trabalho e Emprego. Página 1

2.1. Caso a pessoa seja maior de 16 anos e ainda não emitiu a Carteira de Trabalho, apresentar Declaração de que não possui CTPS. Acesse, baixe o modelo da declaração e preencha com seus dados ➡ [clikando aqui](#) ◀

Modelo de Declaração




SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL

**DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL – CTPS**

Eu, _____,

inscrito(a) sob CPF nº _____, declaro, para fins de apresentação ao processo de análise socioeconômica da Universidade Federal da Fronteira Sul (UFFS), que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS).

Declaro a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente das penalidades cabíveis previstas no Art. 299 do Código Penal e de que a omissão ou a apresentação de informações falsas ou divergentes implicam na exclusão do estudante dos auxílios socioeconômicos. Assumo a responsabilidade de informar imediatamente o Setor de Assuntos Estudantis – SAE da Universidade Federal da Fronteira Sul – UFFS, a alteração dessa situação, apresentando documentação comprobatória.

Local e data: _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

3. Declaração Completa de Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF), incluindo o recibo de entrega na Receita Federal do último ano-base declarado, caso declare. Caso não declare, é necessário apresentar um comprovante que deve ser emitido [clikando aqui](#).

⚠ Importante! Note que é preciso entregar o **RECIBO** e a **DECLARAÇÃO COMPLETA** que possui mais de uma página. Caso tenha dúvidas, observe os exemplos abaixo de cada um destes documentos.

Exemplo de Declaração de IRPF



NOME: _____ **IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**
CPF: _____ **EXERCÍCIO 2021** **ANO-CALENDÁRIO 2020**

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome: _____ CPF: _____
 Data de Nascimento: _____ Título Eleitoral: _____
 Possui cônjuge ou companheiro(a)? _____
 Houve mudança de endereço? _____
 Um dos declarantes é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental? Não

Endereço: _____ Número: _____
 Complemento: _____ Bairro/Quilata: _____
 Município: _____ UF: _____
 CEP: _____ COD. Telefone: _____
 E-mail: _____ DDD/Cidade: _____

Natureza da Ocupação: _____
 Ocupação Principal: _____
 Tipo de declaração: Declaração de Ajuste Anual Original
 Nº do recibo da última declaração entregue do exercício de 2020: _____

DEPENDENTES
 Sem Informações

ALIMENTANDOS
 Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR (Valores em Reais)

NOME DA FONTE PAGADORA	REND. RECEBIDOS DE PES. JURÍDICA	CONTR. PREVID. OFICIAL	IMPOSTO RETIDO NA FONTE	1º SALÁRIO	IRPF SOBRE 1º SALÁRIO
TOTAL	33.133,00	2.949,29	430,41	2.305,52	37,42

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES
 Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELO TITULAR
 Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELOS DEPENDENTES
 Sem Informações

RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS (Valores em Reais)

20 Outros	Beneficiário	CPF	CPF/CNPJ da Fonte Pagadora	Nome da Fonte Pagadora	Descrição	Valor
						5.496,50

Página 1 de 9

Exemplo de Recibo de IRPF - página 1



MINISTÉRIO DA FAZENDA **IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL **EXERCÍCIO 2018**
Ano-Calendarário 2017

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - **OPÇÃO PELAS DEDUÇÕES LEGAIS**
 DECLARAÇÃO ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante	Nome do declarante		Telefone
Endereço		Número	Complemento
Bairro/Distrito	CEP	Município	UF PR

(Valores em Reais)

TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	R\$ X.XXX,XX
IMPOSTO DEVIDO	R\$ X.XXX,XX
IMPOSTO A RESTITUIR	R\$ X.XXX,XX
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR	R\$ X.XXX,XX
IMPOSTO A PAGAR GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE	R\$ X.XXX,XX

Exemplo de Recibo de IRPF - página 2



MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DECLARAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE – Dirf 2021
RECIBO DE ENTREGA

Exercício: 2021
Ano-calendário: 2020
Tipo: Original

Identificação do declarante
CPF:
Nome:

O NÚMERO DO RECIBO desta declaração apresentada em 04/01/2021 às 18:02:10 é:

Este número é de uso pessoal e NÃO deve ser fornecido a terceiros. Ele é necessário para:

- retificar esta declaração;
- realizar serviços disponíveis na página da Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil na internet, tais como:
 - Dirf – Extrato do processamento;
 - informação da situação do processamento;
 - incidência no batimento Dirf x Darf;
 - incidência no batimento DIRPF x Dirf.

Atenção: Esta declaração será processada posteriormente, estando sujeita à rejeição. A partir de 11/01/2021, consulte o resultado do processamento, acessando a página da Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil (receita.economia.gov.br).

4. Extratos completos de todas as contas bancárias (conta-corrente e poupança) e/ou em cooperativas de crédito dos últimos três meses completos.

Exemplo de Extrato Bancário (retirado de caixa eletrônico)



Itaú Banco Itaú S/A

900 ITAU EXTRATO CTA CORRENTE
AGENCIA 8846 DATA 16/02/2012 HORA 15:44:17
CONTA 31042-7 DONILSON SANTOS
TIPO INDIVIDUAL

DESCRIÇÃO ORIGEM VALOR

30 SALDO ANTERIOR	30/01	154,39
----- FEVEREIRO/2012 -----		
21 IOF		8,04
21 S A L D O		165,83
22 CXE TEF 8596.82177-7	8851	252,50
22 TAR MAXICONTA MENS 01/12		11,80
22 S A L D O		39,57
26 CXE 880275 SAQUE	7819	528,00
26 CXE TEF 8596.82177-7	8856	1.205,00
26 SDO CTA/APL AUTOMATICOS		511,67
27 SDO CTA/APL AUTOMATICOS		511,67
28 CXE 880198 SAQUE		100,00
28 S A L D O		11,67
28 LISAJURIS		1,99
28 S A L D O		9,68
29 DOC 237 PARQUE VIAS TU		133,50
29 S A L D O		143,19
29 (-) SALDO A LIBERAR		133,50
29 SALDO FINAL DISPONIVEL		9,69
29 CXE 880198 SAQUE		144,00

POSICAO EM 16/02/2012

(+) SALDO PROVISORIO CONTA	3,19
(+) SALDO DISPONIVEL P/ SAQUE	3,19
(+) LIS (SALTEIO A ENCARGOS)	498,00
(+) VALOR TOTAL DISP P/ SAQUE	498,19
SDO DISP P/ARLIC HOJE	3,19

INFORMACOES LIS/LIS ADICIONAL

DATA DE VENCIMENTO 16/02/2012

CET	MENSAL 10,8084	ANUAL 215,5380
TAXA JUROS MENSAL	0,958 X PRE ANUAL	179,720
JUROS ACUMULADOS ATÉ 16/02		
JUROS DO LIMITE	00	0,00

OS SALDOS ACIMA SÃO BASEADOS NOS INFORMACOES DISPONIVEIS ATÉ ESTE INSTANTE E PODERAO SER ALTERADOS A QUALQUER MOMENTO EM FUNCAO DE NOVOS LANÇAMENTOS.

NOTICIA DO EXTRATO:
O LANÇAMENTO "SALDO A LIBERAR" NÃO SE TRATA DE UM DÉBITO EM SUA CONTA, E SIM UM CÉDULO ADICIONAL LIBERADO PARA UTILIZAÇÃO NAQUELE DIA

Exemplo de Extrato Bancário (retirado de banco digital)



Extrato de conta corrente - Últimos 90 dias

Data de emissão: 08/09/2013

Nome: _____ Agência: _____ Conta: _____

Data	Lançamento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
10/06	SALDO ANTERIOR		8.094,57
11/06	CXE 001156 SAQUE	4385 360,00-	
11/06	CXE TEF 9374.32604-0	4385 1.500,00-	
11/06	SAQUE 24H 03363462	5086 50,00-	
11/06	SALDO		6.784,57
12/06	D CH COMPENSADO 001 000660	5570 20.500,00-	
12/06	CH COMPENSADO 756 000656	5570 200,33-	
12/06	CXE TEF 7417.14639-1	7417 1.200,00-	
12/06	ELECTRONAUTO POSTO	9212 20,00-	
12/06	ELECTRONCARREFOUR G	9212 1.500,00-	
12/06	SISPAG R N REPR LTDA	7417 5.100,00-	
12/06	DEV GH000660 SEM FUNDOS	5570 20.500,00-	
12/06	SALDO		8.964,24
13/06	ELECTRONCARREFOUR G	9212 1.200,00-	
13/06	PAGTO CONTAS COM CARTAO	8788 8.000,00-	
13/06	SALDO		235,76-
14/06	CXE 000992 SAQUE	7619 40,00-	
14/06	CXE TEF 4606.00945-6/400	8788 950,00-	
14/06	CXE PAG TIT 176009198320	7619 500,00-	
14/06	SISPAG R N REPR LTDA	7417 16.200,00-	
14/06	CXE TEF 7417.13709-3	8788 190,00-	
14/06	SALDO		14.664,24
17/06	D CH COMPENSADO 001 000660	5570 20.500,00-	
17/06	CXE 004481 SAQUE	4308 150,00-	
17/06	CXE TEF 7417.13709-3	7417 400,00-	
17/06	CXE 000398 SAQUE 15/06	7417 500,00-	
17/06	ELECTRONPIZZARIA MI	9212 33,80-	
17/06	SEG CARTAO PERSON 01/12		3,38-
17/06	SISPAG R N REPR LTDA	7417 7.000,00-	
17/06	SALDO		77,06-
18/06	D CXE DOC 636647	7619 1.000,00-	
18/06	SALDO		922,94-
19/06	ELECTRONAUTO POSTO	9212 37,00-	
19/06	SALDO		959,94-
25/06	CXE 000133 SAQUE	4433 700,00-	
25/06	CXE TEF 7417.13709-3	4433 750,00-	
25/06	SALDO		909,94-
01/07	ENCARGOS CONTA CORRENTE		1,10-
01/07	ENCARGOS CONTA CORRENTE		1,41-
01/07	IOF		6,37-
01/07	SALDO		918,82-
02/07	TAR MULTICTA MENS 06/13		54,00-
02/07	SALDO		972,82-
03/07	CH COMPENSADO 237 000648	5570 250,00-	
03/07	SALDO		1.222,82-
05/07	CEP/JUROS		61,90-
05/07	SALDO		1.284,72-
08/07	CEI 000188 DINHEIRO	1589 615,00-	
08/07	ADIANT.DEPOSITANTE 03/06		44,00-



IMPORTANTE! Os extratos bancários precisam conter **nome do responsável pela conta, identificação do banco, agência, conta bancária e data**. Em caso de contas digitais e/ou constantes em aplicativos, os extratos devem estar organizados preferencialmente em pdf e conter estas mesmas informações acima. Caso tire prints do aplicativo do banco, verifique se a imagem contém todas as informações de identificação necessárias.

5. Formulário de autorização para consulta ao BACEN, quando solicitado.

[Clique aqui](#) para baixar o modelo do formulário.

Exemplo de Formulário de autorização do BACEN



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
Avenida Fernando Machado, 108 E. Centro, Chapecó - SC, CEP: 89902-112, 49 2049 3191
prore.dape@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

AUTORIZAÇÃO/ PROCURAÇÃO

Por este instrumento, NÓS, que abaixo nos identificamos, AUTORIZAMOS a Universidade Federal da Fronteira Sul (UFFS) a solicitar ao BANCO CENTRAL DO BRASIL (BACEN) a emissão de relatório do **Cadastro de Clientes do Sistema Financeiro (CCS)** referente ao registro de cada um de nós, bem como a receber e analisar os documentos que forem fornecidos pelo BACEN. **DECLARAMOS** que o fazemos de vontade livre e consentida, cientes da finalidade para qual a UFFS utilizará e analisará tais informações, qual seja: a apuração da renda familiar para análise socioeconômica, nos termos da Resolução n. 35/CONSUNI-CGAE/UFFS/2022. **DECLARAMOS** que o/a ESTUDANTE abaixo identificado/a é responsável em nos representar de forma digital, expressamente para fins dessa consulta.

_____ de _____ de _____
[Local] [dia] [mês] [ano]

Identificação do Grupo Familiar

Nome do/a estudante: _____
Identidade: _____ CPF: _____ Profissão: _____
Nacionalidade: _____ Data de Nascimento: _____ Estado Civil: _____
Nome da mãe: _____

Observação 1: NÃO será realizada consulta com dados incompletos em qualquer dos campos.
Observação 2: Nos campos a seguir, preencha conforme a necessidade/quantidade de familiares que será necessária a realização da consulta.

Nome do FAMILIAR: _____
Identidade: _____ CPF: _____ Profissão: _____
Nacionalidade: _____ Data de Nascimento: _____ Estado Civil: _____
Nome da mãe: _____

Nome do FAMILIAR: _____
Identidade: _____ CPF: _____ Profissão: _____
Nacionalidade: _____ Data de Nascimento: _____ Estado Civil: _____
Nome da mãe: _____

3. DOCUMENTOS ESPECÍFICOS – DE ACORDO COM A SITUAÇÃO OCUPACIONAL



IMPORTANTE!

Neste passo você deve verificar qual é a situação ocupacional/de renda de cada um dos membros de seu grupo familiar, incluindo você. Ou seja, nos últimos três meses completos em qual/quais da(s) situação(s) abaixo as pessoas de seu grupo familiar atendem? Após definir quais as atividades de cada um, separe os documentos de acordo com esta atividade.

ATENÇÃO! Caso o grupo familiar tenha pessoas com 16 anos completos e não tenha nenhum tipo de renda, ainda que informal, deverá apresentar os documentos para comprovar a ausência de renda.

3.1 Trabalhadores assalariados: que possuam registro formal de trabalho

1. Comprovante relativo aos últimos três meses (**contracheque, recibo ou similar**).

Exemplo de Contracheque



nome empresa		Recibo de Pagamento de Salário			
endereço		Mês Referência: Fevereiro/2011			
CNPJ:					
Código	Nome do Funcionário	Admissão	CBO	Função	
cod. func.		dt. adm.	cbo	função	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO	30	585,20		
112	SALARIO FAMILIA	1	20,73		
117	FALTA	9		175,56	
108	I.N.S.S	8		32,77	
107	VALE TRANSPORTE	6		24,58	
187	ALIMENTAÇÃO			15,00	
106	DIFERENÇA SAL DEZ/10		55,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			660,93	247,91	
			Valor Líquido R\$	413,02	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	
585,20	409,64	409,64	32,77	409,64	

⚠ Importante! Se houver valores de comissões e/ou outros rendimentos que não estiverem constando na folha de pagamento mensal, a respectiva **comprovação** deverá ser apresentada.

3.2 Trabalhador(a) autônomo(a)/ Profissional Liberal

1. Declaração de contador, caso haja contabilidade escriturada.

Exemplo de Declaração de Rendimentos por Contador



“DECLARAÇÃO”

XXXXXXXXXXXXX Ltda., inscrita no CNPJ.: XX.XXX.XXX/0001-XX e no Conselho Regional de Contabilidade de Minas Gerais sob o nº MG-XXXX, vem declarar para os fins que se fizerem necessários que o Sr(a).XXXXXXXXXXXXX, inscrito no CPF nº XXX.XXX.XXX-XX, portador da RG: XXXX.XXX.XX, exercendo a função de sócio administrador pela Empresa XXXXXXXXXXXX LTDA, registrada sob nº XX.XXX.XXX/0001-XX sediada à Rua XXX, nº XX, Bairro XXX – Belo Horizonte/MG – Cep:XX.XXX-XXX, percebendo uma renda mensal de R\$ 10.000,00 (Dez mil reais), proveniente de Retirada de Pró-labore e Distribuição de seus Lucros, com os descontos exigidos em lei.

Para maior clareza e devidos fins de direito firmo a presente.


Belo Horizonte/MG, 23 de setembro de 2008.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Ltda

2. Declaração de situação ocupacional, informando a atividade que realiza a sua renda mensal. O modelo está disponível para download ➔ [clikando aqui](#).

Exemplo de Declaração de Situação Ocupacional




SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO OCUPACIONAL

Eu _____, inscrito(a) sob o RG _____, CPF: _____, declaro para fins de apresentação ao processo de análise socioeconômica da Universidade Federal da Fronteira Sul (UFFS), que me encontro na seguinte situação ocupacional:

Trabalhador(a) autônomo(a) ou informal com renda mensal aproximada de R\$ _____ exercendo a função de _____

Trabalhador(a) do lar, sem remuneração.

Estudante, sem remuneração.

Desempregado(a), há _____ (tempo).

Outra, qual: com renda mensal aproximada de R\$ _____

Com contribuição ao INSS: Sim Não

Declaro a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente das penalidades cabíveis previstas no Art. 299 do Código Penal e de que a omissão ou a apresentação de informações falsas ou divergentes implicam na exclusão do estudante dos auxílios socioeconômicos. Assumo a responsabilidade de informar imediatamente o Setor de Assuntos Estudantis – SAE da Universidade Federal da Fronteira Sul – UFFS, a alteração dessa situação, apresentando documentação comprobatória.

Local e data: _____ de _____ de _____

Assinatura do Declarante

3.3 Aposentado(a) pensionista e outros beneficiários do INSS:

1. Comprovante **atualizado** do benefício fornecido pelo banco ou INSS ou por meio do acesso ao site: [Meu INSS](#)

Exemplo de comprovante de benefício



PREVIDENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

Página 1 de 2
18/05/2022 14:40:09

Identificação do Filiado

NIT: _____ CPF: _____ Data de Nascimento: _____
Nome: _____
Nome da mãe: _____
Compet. Inicial: 04/2022 Compet. Final: 05/2022

Créditos do Benefício

NB: _____
Espécie: 21 - PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIARIA
APS: _____
Data de Início do Benefício (DIB): 19/07/2006 Data de Cessação do Benefício (DCB): _____
Data de Início do Pagamento (DIP): 13/09/2006 MR: R\$ 2.247,55

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
04/2022	01/04/2022 a 30/04/2022	R\$ 2.466,54		Pago	05/05/2022	05/05/2022	Não	Não

➔ [Veja o tutorial do CNIS aqui!](#)

3.4 Desempregado(a):

1. Declaração de situação ocupacional, informando que não possui nenhum tipo de renda no momento. Para essa situação deverá ser marcado a opção correspondente na declaração abaixo. O modelo está disponível para download ➔ [clique aqui](#).

Exemplo de Declaração de Situação Ocupacional



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO OCUPACIONAL

Eu _____, inscrito(a) sob o RG _____ CPF: _____, declaro para fins de apresentação ao processo de análise socioeconômica da Universidade Federal da Fronteira Sul (UFFS), que me encontro na seguinte situação ocupacional:

Trabalhador(a) autônomo(a) ou informal com renda mensal aproximada de R\$ _____ exercendo a função de _____

Trabalhador(a) do lar, sem remuneração

Estudante, sem remuneração

Desempregado(a), há _____ (tempo)

Outra, qual: com renda mensal aproximada de R\$ _____

Com contribuição ao INSS: Sim Não

Declaro a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente das penalidades cabíveis previstas no Art. 299 do Código Penal e de que a omissão ou a apresentação de informações falsas ou divergentes implicam na exclusão do estudante dos auxílios socioeconômicos. Assumo a responsabilidade de informar imediatamente o Setor de Assuntos Estudantis - SAE da Universidade Federal da Fronteira Sul - UFFS, a alteração dessa situação, apresentando documentação comprobatória.

Local e data: _____ de _____ de _____

Assinatura do Declarante

2. Extrato do Seguro-Desemprego com documento referente às parcelas (se houver recebimento do Seguro-Desemprego).

Exemplo de comprovante de recebimento de parcelas



Detalhar Benefício

Dados Cadastrais

PIS Ativo	Nome Social	Data Nascimento	Situação CAGED	Domicílio
			Normal	
Pis Requerimento	Nome Civil	CPF	Lei Habilitação	
			8900/94	
Requerimento	Nome da Mãe	Quantidade Parcelas	Situação PIS	
		5	Situação Normal	

Parcelas

Número	Competência	Validade	Valor	Situação	Detalhar
1	14/06/2021 - 13/07/2021	04/08/2021 - 09/10/2021	1.283,00	Paga	
2	14/07/2021 - 12/08/2021	03/09/2021 - 06/11/2021	1.283,00	Paga	
3	13/08/2021 - 11/09/2021	03/10/2021 - 04/12/2021	1.283,00	Paga	
4	12/09/2021 - 11/10/2021	02/11/2021 - 08/01/2022	1.283,00	Paga	

Exemplo de comprovante de recebimento de parcelas retirado de aplicativo



Seguro-Desemprego

Atualizado em 09 de março de 2023 às 22:33

Detalhes do Requerimento

Nº do Requerimento

Data do Requerimento 27/04/2022

Modalidade FORMAL

PARCELAS

Nº 01	R\$ 1.625,00	Situação Paga	Previsão de pagamento 27/05/2022
Nº 02	R\$ 1.625,00	Situação Paga	Previsão de pagamento 26/06/2022
Nº 03	R\$ 1.625,00	Situação Paga	Previsão de pagamento 26/07/2022
Nº 04	R\$ 1.625,00	Situação Paga	Previsão de pagamento 25/08/2022
Nº 05	R\$ 1.625,00	Situação Paga	Previsão de pagamento 24/09/2022

NOTIFICAÇÕES

RECURSOS

3. Cópia do documento de rescisão do contrato de trabalho, em caso de demissão ocorrida nos últimos 3 (três) meses.

Exemplo de Termo de Rescisão de Contrato de trabalho



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 999999999999			02 Razão Social / Nome ALTERDATA DEPARTAMENTO PESSOAL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PREFEITO SEBASTIAO TEIXEIRA, 323					04 Bairro CENTRO
05 Município Tererópolis	06 UF RJ	07 CEP 25966-170	08 CNAB 9430800	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 12453421222			11 Nome FUNCIONARIO A		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA GOMES, 150 300					13 Bairro CENTRO
14 Município TERESOPOLIS	15 UF RJ	16 CEP 25975-001	17 Carteira Trabalho (nº/Pátria,UF) 00015224/00152 - RJ	18 CPF 182925777-34	
19 Data de Nascimento 09/01/1969	20 Nome de Mãe				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula esecutoria de					
22 Causa do Afastamento DISPENSA SEM JUSTA CAUSA					
23 Remuneração Mês Anterior Afast. 0,00	24 Data de Admissão 01/01/2007	25 Data do Aviso Prévio 27/09/2012	26 Data do Afastamento 27/09/2012	27 Cód. Afastamento 532	
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT)	29 Pensão Alimentícia (%) (Secur FGTS)		30 Categoria Trabalhador 01		
31 Código Sindical			32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 86623745000122 - SINDICATO B		
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
050 - Saldo de 27 dias/ Salário (líquido de 0 / férias acrescidas do DSR)	1.080,00	063 - 13ª Salário Proporcional 9/12 avos	1.162,88	065 - Férias Proporcionalis 9/12 avos	1.162,88
068 - Tempo Constitucional de Férias	387,63	069 - Aviso Prévio Indenizado 45 dias	2.325,77	070 - 13ª Salário (Aviso Prévio Indenizado) - 0 avos(0)	193,81
071 - Férias (Aviso Prévio Indenizado) - 1 avos(0)	127,83	-	-	-	-
				TOTAL RESCISÓRIO BRUTO	6.440,80
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
112 - Previdência Social	395,95	112.1 - Previdência Social - 13ª Salário	93,03	-	-
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	488,98
				VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO	5.951,82

3.5 Dona(o) de casa:


1. Declaração de Situação Ocupacional, informando que no momento não tem nenhuma renda. Para essa situação deverá ser marcado a opção correspondente na declaração abaixo. O modelo está disponível para download ➔ [clikando aqui](#).

3.6 Estudante/bolsista/estagiário:

1. Declaração de situação ocupacional, informando que no momento não tem nenhuma renda no caso de estudante sem remuneração ou se for bolsista remunerado ou estagiário, também informar a situação e a renda mensal. Para essa situação deverá ser marcado a opção correspondente na declaração abaixo. O modelo está disponível para download ➔ [clikando aqui](#).

Exemplo de Declaração de Situação Ocupacional




SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO OCUPACIONAL

Eu _____, inscrito(a) sob o RG _____, CPF: _____, declaro para fins de apresentação ao processo de análise socioeconômica da Universidade Federal da Fronteira Sul (UFFS), que me encontro na seguinte situação ocupacional:

Trabalhador(a) autônomo(a) ou informal com renda mensal aproximada de R\$ _____ exercendo a função de _____.

Trabalhador(a) do lar, sem remuneração.

Estudante, sem remuneração.

Desempregado(a), há _____ (tempo).

Outra, qual: com renda mensal aproximada de R\$ _____.

Com contribuição ao INSS: Sim Não

Declaro a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente das penalidades cabíveis previstas no Art. 299 do Código Penal e de que a omissão ou a apresentação de informações falsas ou divergentes implicam na exclusão do estudante dos auxílios socioeconômicos. Assumo a responsabilidade de informar imediatamente o Setor de Assuntos Estudantis – SAE da Universidade Federal da Fronteira Sul – UFFS, a alteração dessa situação, apresentando documentação comprobatória.

Local e data: _____ de _____ de _____

Assinatura do Declarante

2. Termo de compromisso e/ou comprovante de pagamento – se estiver em estágio ou receber bolsa acadêmica.

Exemplo de modelo de contrato de estágio



Lembrete: Podem haver outros modelos de contrato/termo de estágio

Termo de Compromisso do Estágio e Plano de Atividades - TCE N.º

Aos 6 dias do mês de Fevereiro de 2023, na cidade de CHAPECÓ, SC.
Neste ato, as partes a seguir nomeadas:

INSTITUIÇÃO DE ENSINO: UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL - UFFS CNPJ: 1123478000150 CDD. IE: 1899
Endereço: **FERNANDO MACHADO, 188 - E - UNIVERSITÁRIO - Chapecó - SC - CEP: 89814470 Fone: 4920496445**
Representada por: _____ Cargo: **COORDENADORA ACADÊMICA DO CAMPUS CHAPECÓ**
Responsável pelo Estágio: _____ Cargo: **PROFESSORA ORIENTADORA**

UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO:
CNPJ/IME: _____
Endereço: _____
Representante Legal: _____
Representante Administrativo: _____
Supervisão do Estágio: _____
Formação/Experiência: _____
Setor de Estágio: _____
Endereço de Estágio: _____

ESTAGIÁRIO:
Endereço: _____
CPF: _____
Filiação: _____
Regularmente matriculado: _____
Modalidade de Estágio: _____

CONDIÇÕES DO ESTÁGIO:
a) Vigência de _____
b) Horário: _____
c) Bolsa Auxílio Mensal, inicial de _____
O valor poderá variar de acordo com a frequência do estágio e está sujeita à retenção no Imposto de Renda, conforme tabela de incidência fixada pelo Ministério da Fazenda que estiver em vigor.
d) Benefícios: **AUXÍLIO TRANSPORTE** _____ no valor de R\$ 20.000,00. Mais detalhes sobre sua apólice de seguros em <http://ciee.sc/ÁplicesSeguro2022>. Para pequenos acadêmicos, o concede assistência no valor de até R\$1.000,00. Para maiores informações verifique no site <http://ciee.sc/AcidentesPessoais>
e) Apólice de Seguro n.º: _____

Celebram entre si este TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO e PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO, conveniencionando as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA 1ª – O Termo de Compromisso de Estágio tem por objetivo formalizar as condições para a realização de ESTÁGIO DE ESTUDANTE e particularizar a relação jurídica especial existente entre o ESTUDANTE, a CONCEDENTE e a INSTITUIÇÃO DE ENSINO caracterizando a não vinculação empregatícia, podendo ser denunciado a qualquer tempo mediante emissão do Termo de Rescisão de Estágio – TRE, ou ser prorrogado através da emissão de um Aditivo ao Termo de Compromisso, nos termos da legislação vigente.
CLÁUSULA 2ª – O ESTÁGIO DE ESTUDANTES, obrigatório ou não-obrigatório, está adequado ao projeto pedagógico do curso, nos termos da Lei do Estágio nº 11.788, de 25 de setembro de 2008.
CLÁUSULA 3ª – A INSTITUIÇÃO DE ENSINO e a CONCEDENTE de comum acordo nos termos do art. 5º da Lei nº 11.788, de 2008, elegem o _____ a quem comunicarão a _____

a) Aprovar o ESTÁGIO de que trata o presente instrumento, considerando as condições de sua adequação à proposta pedagógica do curso, à etapa e modalidade da formação escolar do ESTAGIÁRIO e ao horário e calendário escolar;
b) Avaliar as instalações da CONCEDENTE e sua adequação à formação cultural e profissional do educando através de instrumentos próprios;
c) Indicar professor orientador, da área a ser desenvolvida no ESTÁGIO, como responsável pelo acompanhamento e avaliação do relatório das atividades do ESTAGIÁRIO;
d) Comunicar à parte concedente do estágio, no início do período letivo, as datas de realização de avaliações escolares ou acadêmicas;
e) Aprovar o Plano de Atividades do Estágio – PAE, analisando sua adequação à proposta pedagógica do curso, atendendo os requisitos suficientes de adequação à etapa e modalidade da formação profissional e cultural do estagiário;
f) Exigir do educando a apresentação periódica de relatório de atividades, conforme previsto na Lei 11.788, zelando pelo cumprimento do termo de compromisso e plano de atividades de estágio aqui definido, reorientando o estagiário para outro local em caso de descumprimento de suas normas;
g) Informar à CONCEDENTE e ao _____ qualquer irregularidade no programa de estágio ou na situação escolar do Estudante (trancamento de matrícula, abandono, conclusão de curso ou transferência de Instituição de Ensino).

➔ Comprovantes de pagamentos de bolsas da CAPES também podem ser obtidas no site do Portal de Transparência [clcando aqui](#).

3.7 Proprietário(a) ou sócio(a) de empresa:

1. Pró-labore ou decore dos últimos três meses. No caso de **ausência de Pró-labore e/ou DECORE**, apresentar **declaração emitida/assinada pelo(a) contador(a) responsável** comprovando a ausência de renda no período solicitado.

Exemplo de Pró-labore



RECIBO DE PAGAMENTO DE PRÓ-LABORE				Competência
Empresa 0010 EMPRESA MENSALISTA Avenida _____ SP CNPJ: _____			09/2019	
Divisão R.H.			Função	
Nº Reg. 001	Nome SÓCIO 01	Referência	Vencimentos	Descontos
001	PRO-LABORE		4.250,80	
051	INSS RETIDO			467,58
090	IMP.RENDA RETIDO			10,00
RESUMO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.250,80	4.250,80	4.250,80	477,58
Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. I.R.	LIQUIDO A RECEBER	
0,00	0,00	4.250,80	3.773,22	
Prosoft Mod-E				1ª via/Sócio

Exemplo de DECORE



DECLARAÇÃO COMPROBATÓRIA DE PERCEÇÃO DE RENDIMENTOS - DECORE			
01 - BENEFICIÁRIO			
NOME:			
CPF:		ORG. XP	SSP/MG
ENDEREÇO:		Nº	769
BAIRRO:		UF:	MG
02 - RENDIMENTOS COMPROVADOS			
NATUREZA:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	PERÍODO:	Aug-10
VALOR:	R\$2.436,00 (DOIS MIL QUATROCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS)		
DOCUMENTAÇÃO BASE (ESPECIFICAR):	PRO-LABORE		
03 - FONTE PAGADORA			
NOME:			
CNPJ:	COMERCIANTE		
04 - PROFISSIONAL DECLARANTE			
NOME:	Cassia Reg.		
CATEGORIA:	Técnico Contabil	REC. CRC:	U/3463-UD
ORG. CONTABIL:	CRCMG	CAD. CRC:	
05 - DECLARAÇÃO			
<p>Declaramos, sob as penas da lei, especialmente das previsões do artigo 298 do Código Penal Brasileiro, e nos incisos XX e XXIV do artigo 24 dos Estatutos dos Conselhos Regionais de Contabilidade Resolução CFC nº825/98, que as informações acima transcritas constituem a expressão da verdade.</p> <p>CONTAGEM, ____ de _____ de 2010</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">KARLA ROSANE EVANGELISTA DA SILVA</p>			

2. GFIP (Guia de Recolhimento de FGTS e de Informações à Previdência Social):

Exemplo de GFIP (Guia de Recolhimento de FGTS e de Informações à Previdência Social);



CAIXA		PREVIDÊNCIA SOCIAL		GFIP - Guia de Recolhimento do FGTS e Informações à Previdência Social		01 - Código CEP		00 - Para uso da CAIXA	
02 - Endereço (carretório, nº, andar, apartamento)				03 - Bairro/Estrada		07 - CEP		04 - Complemento (nº, ano)	
05 - Endereço (carretório, nº, andar, apartamento)				06 - Bairro/Estrada		07 - CEP		08 - Complemento (nº, ano)	
09 - Valor devido Previdência Social				10 - Contrib. descontada empregador		11 - Valor Salário-Família		12 - Recolha eventos não-estruturais	
13 - Valor devido Previdência Social				14 - Contrib. descontada empregador		15 - Valor Salário-Família		16 - Recolha eventos não-estruturais	
17 - Valor devido Previdência Social				18 - Contrib. descontada empregador		19 - Valor Salário-Família		20 - Recolha eventos não-estruturais	
21 - Valor devido Previdência Social				22 - Contrib. descontada empregador		23 - Valor Salário-Família		24 - Recolha eventos não-estruturais	
25 - Valor devido Previdência Social				26 - Contrib. descontada empregador		27 - Valor Salário-Família		28 - Recolha eventos não-estruturais	
29 - Valor devido Previdência Social				30 - Contrib. descontada empregador		31 - Valor Salário-Família		32 - Recolha eventos não-estruturais	
33 - Valor devido Previdência Social				34 - Contrib. descontada empregador		35 - Valor Salário-Família		36 - Recolha eventos não-estruturais	
37 - Valor devido Previdência Social				38 - Contrib. descontada empregador		39 - Valor Salário-Família		40 - Recolha eventos não-estruturais	
39 - Valor devido Previdência Social				40 - Contrib. descontada empregador		41 - Valor Salário-Família		42 - Recolha eventos não-estruturais	
43 - Valor devido Previdência Social				44 - Contrib. descontada empregador		45 - Valor Salário-Família		46 - Recolha eventos não-estruturais	
47 - Valor devido Previdência Social				48 - Contrib. descontada empregador		49 - Valor Salário-Família		50 - Recolha eventos não-estruturais	
51 - Valor devido Previdência Social				52 - Contrib. descontada empregador		53 - Valor Salário-Família		54 - Recolha eventos não-estruturais	
55 - Valor devido Previdência Social				56 - Contrib. descontada empregador		57 - Valor Salário-Família		58 - Recolha eventos não-estruturais	
59 - Valor devido Previdência Social				60 - Contrib. descontada empregador		61 - Valor Salário-Família		62 - Recolha eventos não-estruturais	
63 - Valor devido Previdência Social				64 - Contrib. descontada empregador		65 - Valor Salário-Família		66 - Recolha eventos não-estruturais	
67 - Valor devido Previdência Social				68 - Contrib. descontada empregador		69 - Valor Salário-Família		70 - Recolha eventos não-estruturais	
71 - Valor devido Previdência Social				72 - Contrib. descontada empregador		73 - Valor Salário-Família		74 - Recolha eventos não-estruturais	
75 - Valor devido Previdência Social				76 - Contrib. descontada empregador		77 - Valor Salário-Família		78 - Recolha eventos não-estruturais	
79 - Valor devido Previdência Social				80 - Contrib. descontada empregador		81 - Valor Salário-Família		82 - Recolha eventos não-estruturais	
83 - Valor devido Previdência Social				84 - Contrib. descontada empregador		85 - Valor Salário-Família		86 - Recolha eventos não-estruturais	
87 - Valor devido Previdência Social				88 - Contrib. descontada empregador		89 - Valor Salário-Família		90 - Recolha eventos não-estruturais	
91 - Valor devido Previdência Social				92 - Contrib. descontada empregador		93 - Valor Salário-Família		94 - Recolha eventos não-estruturais	
95 - Valor devido Previdência Social				96 - Contrib. descontada empregador		97 - Valor Salário-Família		98 - Recolha eventos não-estruturais	
99 - Valor devido Previdência Social				100 - Contrib. descontada empregador		101 - Valor Salário-Família		102 - Recolha eventos não-estruturais	
103 - Valor devido Previdência Social				104 - Contrib. descontada empregador		105 - Valor Salário-Família		106 - Recolha eventos não-estruturais	
107 - Valor devido Previdência Social				108 - Contrib. descontada empregador		109 - Valor Salário-Família		110 - Recolha eventos não-estruturais	
111 - Valor devido Previdência Social				112 - Contrib. descontada empregador		113 - Valor Salário-Família		114 - Recolha eventos não-estruturais	
115 - Valor devido Previdência Social				116 - Contrib. descontada empregador		117 - Valor Salário-Família		118 - Recolha eventos não-estruturais	
119 - Valor devido Previdência Social				120 - Contrib. descontada empregador		121 - Valor Salário-Família		122 - Recolha eventos não-estruturais	
123 - Valor devido Previdência Social				124 - Contrib. descontada empregador		125 - Valor Salário-Família		126 - Recolha eventos não-estruturais	
127 - Valor devido Previdência Social				128 - Contrib. descontada empregador		129 - Valor Salário-Família		130 - Recolha eventos não-estruturais	
131 - Valor devido Previdência Social				132 - Contrib. descontada empregador		133 - Valor Salário-Família		134 - Recolha eventos não-estruturais	
135 - Valor devido Previdência Social				136 - Contrib. descontada empregador		137 - Valor Salário-Família		138 - Recolha eventos não-estruturais	
139 - Valor devido Previdência Social				140 - Contrib. descontada empregador		141 - Valor Salário-Família		142 - Recolha eventos não-estruturais	
143 - Valor devido Previdência Social				144 - Contrib. descontada empregador		145 - Valor Salário-Família		146 - Recolha eventos não-estruturais	
147 - Valor devido Previdência Social				148 - Contrib. descontada empregador		149 - Valor Salário-Família		150 - Recolha eventos não-estruturais	
151 - Valor devido Previdência Social				152 - Contrib. descontada empregador		153 - Valor Salário-Família		154 - Recolha eventos não-estruturais	
155 - Valor devido Previdência Social				156 - Contrib. descontada empregador		157 - Valor Salário-Família		158 - Recolha eventos não-estruturais	
159 - Valor devido Previdência Social				160 - Contrib. descontada empregador		161 - Valor Salário-Família		162 - Recolha eventos não-estruturais	
163 - Valor devido Previdência Social				164 - Contrib. descontada empregador		165 - Valor Salário-Família		166 - Recolha eventos não-estruturais	
167 - Valor devido Previdência Social				168 - Contrib. descontada empregador		169 - Valor Salário-Família		170 - Recolha eventos não-estruturais	
171 - Valor devido Previdência Social				172 - Contrib. descontada empregador		173 - Valor Salário-Família		174 - Recolha eventos não-estruturais	
175 - Valor devido Previdência Social				176 - Contrib. descontada empregador		177 - Valor Salário-Família		178 - Recolha eventos não-estruturais	
179 - Valor devido Previdência Social				180 - Contrib. descontada empregador		181 - Valor Salário-Família		182 - Recolha eventos não-estruturais	
183 - Valor devido Previdência Social				184 - Contrib. descontada empregador		185 - Valor Salário-Família		186 - Recolha eventos não-estruturais	
187 - Valor devido Previdência Social				188 - Contrib. descontada empregador		189 - Valor Salário-Família		190 - Recolha eventos não-estruturais	
191 - Valor devido Previdência Social				192 - Contrib. descontada empregador		193 - Valor Salário-Família		194 - Recolha eventos não-estruturais	
195 - Valor devido Previdência Social				196 - Contrib. descontada empregador		197 - Valor Salário-Família		198 - Recolha eventos não-estruturais	
199 - Valor devido Previdência Social				200 - Contrib. descontada empregador		201 - Valor Salário-Família		202 - Recolha eventos não-estruturais	

OBS: "GFIP de uso exclusivo para recolhimento recursal"

Local e data _____ Assinatura _____ Arquivado _____

3. Contrato Social (com alterações):

Exemplo de Contrato Social



MODELO DE CONTRATO SOCIAL		
CONTRATO SOCIAL CTB CONTABILIDADE S/S LTDA.		
<p>FULANO, brasileiro, casado no regime ..., técnico em contabilidade, CRCPR 60.001/0-4, Identidade nº 2.700-SSP/PR, CPF-MF 111.222.333-44, residente na Rua Francisco da Silva, 10 – Centro – Curitiba - PR, natural de Londrina (PR);</p> <p>BELTRANO, brasileiro, casado no regime ..., contador, CRCPR 65554/0-1, Identidade nº 2.800-SSP/PR, CPF-MF 222.333.444-55, residente na Rua Francisco da Silva, 20 – Centro – Curitiba - PR, natural de Bela Vista (PR);</p> <p>SICRANO, brasileiro, solteiro, economista (CORECON-PR nº 1.211), Identidade nº 1.707-SSP/PR, CPF-MF 123.456.789-10, residente na Rua José Francisco, 50, Centro, Curitiba - PR, natural de Bauru (SP), resolvem por este instrumento particular de contrato, constituir uma sociedade simples limitada, mediante as seguintes cláusulas:</p>		
DA DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETO E PRAZO		
<p>CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade girará sob a denominação social de CTB CONTABILIDADE S/S LTDA. e terá sede e foro em Curitiba - PR, na Rua José Francisco, 540 – Conjunto 03 - Centro.</p>		
<p>CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade terá por objeto social a prestação de serviços contábeis, conforme previsto no artigo 25 do Decreto-Lei 9295/46 e serviços econômicos.</p>		
<p>CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade iniciará suas atividades em 01 de outubro de 2007 e seu prazo de duração é indeterminado.</p>		
DO CAPITAL SOCIAL E QUOTAS		
<p>CLÁUSULA QUARTA: O capital social será de R\$ 3.000,00 (três mil reais), dividido em 3.000 (três mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, inteiramente subscrito e integralizado pelos sócios em moeda corrente do País, ficando distribuído nas seguintes proporções:</p>		
<ol style="list-style-type: none">1) FULANO, já qualificado, subscreve 1.200 (mil e duzentas) quotas, de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 1.200,00 (mil e duzentos reais), que serão neste ato em moeda corrente do país;2) BELTRANO, já qualificado, subscreve 1.200 (mil e duzentas) quotas, de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 1.200,00 (mil e duzentos reais), que serão neste ato em moeda corrente do país;3) SICRANO, já qualificado, subscreve 600 (seiscentas) quotas, de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 600,00 (seiscentos reais), que serão neste ato em moeda corrente do país.		

4. Demonstrativo de Lucros e Prejuízos Acumulados (DLPA):

Exemplo de Demonstrativo de Lucros e Prejuízos Acumulados (DLPA);



DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		
Discriminação	Valor	
LUCROS/PREJUÍZOS	2019	Saldo Anterior
Saldo Anterior de Lucros Acumulados	4.000,00	0,00
Ajustes Credores de Períodos-base Anteriores	0,00	0,00
Reversão de Reservas	0,00	0,00
Outros Recursos	0,00	0,00
Lucro Líquido do Ano	0,00	4.000,00
(-)Saldo Anterior de Prejuízo Acumulados	0,00	0,00
(-)Ajustes Devedores de Períodos-base Anteriores	0,00	0,00
(-)Prejuízo Líquido do Ano	0,00	0,00
TOTAL	4.000,00	4.000,00
DESTINAÇÕES		
Transferências para Reservas	0,00	0,00
Dividendos ou Lucros Distribuídos, Pagos ou Creditados	0,00	0,00
Parcela dos Lucros Incorporados ao Capital	0,00	0,00
Outras Destinações	0,00	0,00
TOTAL	0,00	0,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	4.000,00	4.000,00

5. Demonstrativo de Resultado do último exercício (**DRE**) assinado por contador responsável:

Exemplo 1 de Demonstrativo de Resultado do último exercício (DRE) assinado por contador responsável



Modelo de Demonstração do Resultado do Exercício	
[+] RECEITA BRUTA	
[-] Comissões de Venda	
[-] Impostos	
[=] RECEITA LÍQUIDA	
[-] Custos com mercadorias ou matérias primas	
[=] LUCRO BRUTO	
[-] DESPESAS	
[-] Salários e Encargos	
[-] Pró-labores	
[-] Aluguel e Condomínio	
[-] Água e Luz	
[-] Internet e Telefone	
[-] Manutenção e Limpeza	
[-] Propaganda e Marketing	
[-] Terceiros (contador, advogado etc)	
[-] Taxas e Tarifas	
[-] Outros Custos Fixos	
[=] RESULTADO OPERACIONAL	
[-] Impostos, tributos s/ lucros	
[=] RESULTADO LÍQUIDO	

Exemplo 2 de Demonstrativo de Resultado do último exercício (DRE) assinado por contador responsável



DRE - Demonstrativo de Resultados do Exercício

Esconder Filtros e Opções

Exibir Colunas: Planejado Realizado Histórico

Variação (\$) Variação (%) Análise Horizontal

Análise Vertical

Horizonte de Análise: De: 02/2016 Até: 12/2016

Exibir apenas linhas com variações: Filtros:

Filtros: Meus Filtros:

Canais de Distribuição

Produtos

Deduções

Unidades de Negócio

Cargos e Funcionários

Estrutura	rev/2016 Planejado	rev/2016 Realizado	rev/2016 Variação(%)	mar/2016 Planejado	mar/2016 Realizado	mar/2016 Variação(%)	abr/2016 Planejado	abr/2016 Realizado	abr/2016 Variação(%)	mai/2016 Planejado	mai/2016 Realizado	mai/2016 Variação(%)
(+) RECEITA DE VENDAS BRUTA	467.460	523.252	12%	467.460	321.591	-31%	427.110	6.800	-98%	426.660	320	-100%
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA	88.323	97.430	10%	88.323	55.392	-37%	76.225	0	-100%	76.092	0	-100%
(=) RECEITA VENDAS LÍQUIDA	379.137	425.822	12%	379.137	266.199	-30%	350.885	6.800	-98%	350.568	320	-100%
(-) CUSTO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS VENDIDOS	89.808	99.323	11%	89.808	55.554	-38%	80.988	0	-100%	83.110	0	-100%
(=) MARGEM DE CONTRIBUIÇÃO	289.328	326.499	13%	289.328	210.644	-27%	269.897	6.800	-97%	267.458	320	-100%
(-) GASTOS E DESPESAS	174.979	51.579	-71%	174.972	110.939	-37%	173.830	30.303	-83%	173.830	0	-100%
GASTOS COM PESSOAL	100.606	0	-100%	100.606	0	-100%	99.102	0	-100%	99.102	0	-100%
DESPESAS OPERACIONAIS	74.373	51.579	-31%	74.366	110.939	49%	74.729	30.303	-59%	74.729	0	-100%
(=) EBITDA	114.349	274.920	140%	114.356	99.706	-13%	96.067	-23.503	-124%	93.628	320	-100%
(-) DEPRECIÇÃO	214	42	-81%	214	42	-81%	214	42	-81%	214	42	-81%
(=) RESULTADO OPERACIONAL	114.135	274.878	141%	114.143	99.664	-13%	95.853	-23.545	-125%	93.414	278	-100%

6. Balanço Patrimonial do último exercício:

Exemplo de Balanço Patrimonial



Balanço Patrimonial – Levantado em 31/12/2004			
Ativo		Passivo	
Veículos	1.300,00	Contas a Pagar	900,00
Caixa	500,00	Patrimônio Líquido	
Clientes	2.000,00	Capital Social	5.000,00
Bancos – Bradesco	600,00	Lucros do Exercício	1.820,00
Aplicações Financeiras	1.000,00		
Estoques – Prod A	100,00		
Computador	800,00		
Adiant. A Descontar	150,00		
Estoques – Prod B	120,00		
Moveis	500,00		
Banco – Itaú	50,00		
Serviços a Receber	600,00		
Total do Ativo	7.720,00	Total do Passivo	7.720,00


7. Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica (apresentar TODAS as páginas):

8. Declaração Anual do Simples Nacional – Microempreendedor Individual (DASN SIMEI), **quando for o caso:**

Exemplo de Declaração Anual do Simples Nacional



SIMPLES NACIONAL		Declaração Anual do Simples Nacional	
1. Informações Institucionais do Contribuinte			
Nome empresarial "Razão Social da Empresa"		CNPJ Matríz 99.999.999/0001-99	
Início de atividade DD/MM/AAAA		Data de opção ao Simples Nacional MM/AAAA	
CNPJ dos estabelecimentos presentes nesta declaração 99.999.999/0001-99 99.999.999/0002-99			
2. Resumo da declaração			
PA	Receita Apurada	Débito Apurado	
07/2007	19.000,00	400,00	
08/2007	19.000,00	400,00	
09/2007	19.000,00	400,00	
10/2007	19.000,00	400,00	
11/2007	19.000,00	400,00	
12/2007	19.000,00	400,00	
3. Dados gerados pela Declaração Anual do Simples Nacional			
Data da declaração 02/05/2008	Número do recibo 12345678901234567	Autenticação 0123-4567-89AB-CDEF	

9. Certificado da Condição de Microempreendedor Individual (MEI), quando for o caso.  Obtenha o certificado [clitando aqui](#).

Exemplo de Certificado da Condição de Microempreendedor Individual (MEI)



Certificado da Condição de Microempreendedor Individual			
Identificação			
Nome Empresarial			
Nome Fantasia			
SEBASTIÃO INFORMATICA			
Capital Social			
100.000,00			
Número Identidade	Órgão Emissor	UF Emissor	CPF
	PA	PA	000.000.00-00
Condição de Microempreendedor Individual			
Situação Cadastral Vigente	Data de Início da Situação Cadastral Vigente		
ATN/O	25/07/2018		
Números de Registro			
CNPJ	NIRE		
Endereço Comercial			
CEP	Logradouro	Número	
Bairro	Município	UF	
Atividades			
Data de Início de Atividades	Forma de Atuação		
25/07/2018	Internet, Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes		
Ocupação Principal	Técnico(a) de manutenção de computadores independente		
Atividade Principal (CNAE)	9511-8/00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos		
Ocupações Secundárias	Atividades Secundárias (CNAE)		
Comerciante independente de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo	4753-8/00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo		
Instalador(a) de rede de computadores, independente	6190-6/99 - Outras atividades de telecomunicações não especificadas anteriormente		
Comerciante independente de ferragens e ferramentas			
Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de <u>Ayará de Licença e Funcionamento</u> Provisório - declaração prestada no momento da inscrição:			
Declaro, sob as penas da Lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do			
Número do Recibo	Número do Identificador	Data de Emissão	
		01/01/2021	

10. Em caso de Inatividade da Pessoa Jurídica apresentar Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais (DCTF) comprovando a situação.

 [Declare o DCTF clicando aqui](#).

Exemplo de Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais (DCTF)



DCTF - Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais


- DCTF Mensal 2.5 - (A partir de janeiro de 2006)
- DCTF Mensal 1.1 (2005)
- DCTF 3.0 (2004)
- DCTF 2.1 (1999 a 2003)
- DCTF 6.1 (1997 a 1998)
- DCTF 4.3 (1993 a 1996)
- DCTF Semestral 1.5 (2006 a 2009)
- DCTF Semestral 1.0 (2005)
- Programa Recibatel para transmitir via internet a declaração

ATENÇÃO:

As DCTF originais e retransmissoras, referentes aos anos-calendário anteriores 2008, não poderão ser transmitidas pela Internet, devendo ser entregues nas unidades da RFB da jurisdição tributária do declarante, se necessário, mediante a formalização de processo administrativo fiscal, composto pelos seguintes documentos:

- petição dirigida ao titular da unidade administrativa que jurisdiciona o domicílio tributário do contribuinte, assinada pelo representante legal da empresa, da qual deverá constar:
 - o motivo pelo qual a declaração está sendo apresentada, em se tratando de declaração original; ou
 - a indicação da informação que se está pretendendo alterar, bem como os motivos da alteração, em se tratando de declaração retransmissora;
- cópia do recibo de entrega da declaração cujos dados se deseja alterar, em se tratando de declaração retransmissora;

uf/rf/recibatel/inf.dctf.pdf.htm

 **Importante!** A apresentação dos documentos ou dispensa desta apresentação está condicionada, com base na respectiva legislação de acordo com o tipo de empresa.

3.8 Agricultor:

1. Declaração de Aptidão do Agricultor Familiar ao Pronaf (DAP) fornecida por empresas de Assistência Técnica (Emater, Epagri) e/ou Sindicato de Trabalhadores Rurais:

Exemplo de Declaração de Aptidão do Agricultor Familiar ao Pronaf (DAP)



Declaração de Aptidão ao Pronaf

1º do - Agricultor Familiar, 2º do - Entidade

1 - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

4) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Nome do DAP

1) CPF - 2) Nome

3) Sexo: Masculino 4) Nome da Mãe

5) Apellido 6) Data de Nascimento

7) RG - 8) UF de Emissão do RG - SC

9) NIS 10) Naturalidade

11) Escolaridade: 1º Grau completo

2º Nome do DAP

12) CPF - 13) Nome - J

14) Sexo 14) Nome da Mãe 1

15) Apellido 16) Data de Nascimento

17) RG - 18) UF de Emissão do RG - SC

19) NIS 20) Naturalidade 5

21) Escolaridade 1º

Dados do Fornecedor

23) Nº de Registro de Empresa - 24) Nome do Fornecedor

25) Nome do Estabelecimento - 26) Endereço do Estabelecimento

27) Endereço 1 28) Município

29) Nº. SN 30) CNPJ

31) Características Básico-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1) Organizações (Sociedades) às quais pertença: Sim/Não: excluído a FETRAF

2) Condição de posse e uso da terra: Arrendatário Proprietário

3) Atividades Principais Agrícolas

4) Área do Estabelecimento

5) Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

6) Composição do Valor Bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar produzido no último dos meses, e conter de data do preenchimento da DAP/2014 até 2014 em R\$

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agricultura Estacional: R\$		Total Auferido: R\$	0,00
Não Agrícola Estacional: R\$	6,00	Descontos: R\$	0,00
Total: R\$		Total com descontos: R\$	0,00
Renda de Emprego: R\$		% da Renda do Estabelecimento:	100,00

7) Faixa de Trabalho Familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agrícolas que desempenham atividades produtivas de renda no estabelecimento: 2

7.2. Número de empregados permanentes contratados: 0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? Sim

II - Informações Complementares

1) Índice Rural: 1) Nº de imóveis rurais: 2

2) Denominação do imóvel: 4) Área do estabelecimento:

3) Localização do imóvel: 5) Nome ou razão social do proprietário:

3) CNPJ do Proprietário:

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei art. 299 do Código Penal, que os dados acima correspondem à verdade.

Local: _____ Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____ Pêlegar direto 1 Pêlegar direto 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(s) do Crédito Rural ao Pronaf no Grupo V, Grupo Final: V

Instituição: CPNJ _____ Entidade emissora _____ Representante: _____

Local: _____ Data: ____/____/____ Assinatura: _____

DAPWEB - emitida pelo site da SAP/MAPA - Atualização: Este documento é gratuito - MODELO 1.1.3 - C/06-POS - V - Data de Edição: 23/11/2014

2. Relatório de fechamento do Bloco de Notas, **no caso de não ter DAP**, que pode ser solicitado junto a Prefeitura Municipal.

3. **Declaração anual de renda de atividades rurais** assinada por sindicato, prefeitura ou outro órgão competente), **em caso de não possuir DAP e nem Bloco de Notas**. ➔ [Clique aqui para baixar o modelo de declaração](#).

⚠ Importante! Esta declaração deve ser referente à produção dos **últimos doze meses**, preenchida e assinada por órgão competente (Sindicato, Prefeitura ou outro órgão relacionado). Toda produção não registrada no Bloco de Produtor Rural deverá ser incluída nesta declaração. O documento apresentado deverá conter o **valor bruto e líquido dos rendimentos** **ou** **deverá conter a percentagem de descontos dos custos de produção**.

4. Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica, **caso declare**.

5. Contra-nota da empresa, **quando solicitado**.

**Exemplo de
Contra-nota da
empresa**



Nota Fiscal Eletrônica - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Emitida em Ambiente de Homologação - Sem Valor Fiscal
 Valor Total: 10,00

NF-e
Nº 000.029.
Série 00

GDOOR Sistemas - Suporte
 URICIAL DECODORO, 1280SALA 402 EDIF G, 1280, oeste - Centro - CONCORDIA - SC - CEP: 89700-055
 Fone: (49)3411-3120
 suporte@gdoor.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 000.029.373
 Série 002
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 4220070938866100168850020000293731296618
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nf.ez.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizado

OPERAÇÃO: 15
 PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DO CUPOM: 34220000030008216-07202015-07-10
 N.º FISCAL: 1560
 IDENTIFICADOR DA OPERAÇÃO: 09358661000148

SATÁRIO - REMESSANTE
 NOME: NUNES
 ENDEREÇO: 582.500.779-20
 DATA DA EMISSÃO: 16/07/2020
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 89708-282
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 002773252

TODOS IMPOSTOS

VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S/ICMS	VALOR DO ICMS S/ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS S/ICMS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,33 (17,31%)	0,00	5,33

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 TIPO DE VEÍCULO: 2 - SEM FRETE
 PLACA DO VEÍCULO:

ITENS / PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR FISCAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
10,00	UNID. ADO	1,00	10,00	10,00	1,73	0,00	0,00	11,73

3.9 Outros rendimentos:

1. Pensão alimentícia: Cópia da sentença judicial com a especificação do valor ou, **caso não haja sentença judicial**, apresentar Declaração de Pensão Alimentícia. [Faça o download do modelo da declaração clicando aqui.](#)
2. Auxílio Financeiro recebido de terceiros: Caso haja algum outro valor recebido como auxílio financeiro de terceiros, usar a **Declaração de Situação Ocupacional**, especificando este auxílio e o valor. [O modelo está disponível para download clicando aqui.](#)
3. Rendas de aluguel: Contrato de aluguel.
4. Outras rendas não especificadas: utilizar a Declaração de Situação Ocupacional ou juntar outros comprovantes de acordo com o rendimento recebido.
5. Benefícios Sociais: **cópia de comprovante de benefícios concedidos** por programas sociais (ex.: Programa Bolsa Família, Benefício de Prestação Continuada – BPC).

4. COMPROVANTES DE DESPESAS E OUTRAS SITUAÇÕES




Comprovante de despesa com moradia do estudante e dos pais e/ou responsáveis:

1. Comprovante de endereço do estudante e do grupo familiar (caso residam em endereços diferentes). São aceitos faturas de água, luz, internet, telefone e contrato de locação.

2. Se for aluguel, apresentar contrato e/ou recibo da imobiliária. Se esses comprovantes não estiverem no nome do estudante e/ou dos pais, apresente a seguinte declaração:

 [DECLARAÇÃO DE ALUGUEL EM CONTRATO EM NOME DE TERCEIROS](#)


→ [\(clique aqui para fazer o download do modelo\)](#)

 **Importante!** Neste caso, é necessário apresentar **cópia do documento de identidade** do locatário. Não é necessário autenticar em cartório.

3. Se for aluguel direto com proprietário, apresente a declaração de aluguel direto com o proprietário:

 [DECLARAÇÃO DE ALUGUEL DIRETO COM O PROPRIETÁRIO](#)

→ [\(clique aqui para fazer o download do modelo\)](#)

 **Importante!** O proprietário precisa **assinar** a declaração e é necessário apresentar **cópia do documento de identidade** do mesmo. Não é necessário autenticar em cartório.

4. Se for financiamento, apresentar comprovante da prestação mensal atualizada, com identificação da pessoa do grupo familiar que paga o financiamento.

5. Demais comprovantes de gastos com moradia também poderão ser apresentados (condomínio, luz, água, gás, IPTU, internet, etc).

6. Comprovação dos gastos de transporte para atividades acadêmicas do estudante:

- Caso utilize **transporte público ou fretado**: apresente recibo, cupom de compra do vale-transporte ou contrato.

Exemplo de comprovante de transporte público



Venda Online - 8.7.13 Page 1 of 1

RECIBO DE VENDA

AUTO VIAÇÃO CHAPECÓ
RUA BRASÍLIA, 325 / D
JD ITALIA - CHAPECÓ - SC
CEP 39802-330
Tel.: 3361-1000
CPF/CNPJ: 83.305.052.0001/01
I.E.: ISENT0

RECIBO Nº.: [REDACTED]

Agência: 1 - AVC G2
Terminal: 15 - PDV04 - AVC
PDV: 53399
Agenciador: 830 - AGENC07 - [REDACTED]

Chip Id: [REDACTED]
Usuário: [REDACTED]
CPF/CNPJ: [REDACTED]
Endereço: [REDACTED]

TIPO	Próx. Venda	VALOR
ESTUDANTE AVC		R\$
TOTAL		R\$

FORMA DE PAGAMENTO
1 - DINHEIRO R\$
VALOR RECEBIDO R\$

WO 8.7.13 - VEC 6.3.4

about:blank 11/04/2022

- Caso utilize **transporte próprio ou carona**: preencha a declaração de transporte próprio/compartilhado ([clique aqui e baixe o modelo](#)) e, se for o caso, a declaração de não existência de transporte público e/ou fretado ([clique aqui e baixe o modelo](#))

6. Comprovação de pensão alimentícia: apresente a sentença judicial ou, caso não haja, envie a Declaração de Pensão Alimentícia:

[clique aqui para baixar o modelo da declaração](#)

7. Atestado Médico atualizado ou exames com nome da doença ou CID (a critério do médico) do integrante do grupo familiar em caso de **doença grave, crônica e/ou incapacitante**.

8. Atestado Médico e/ou outro documento comprobatório fornecido por equipe multiprofissional e interdisciplinar, no caso de **existência de pessoa com deficiência no grupo familiar**.

9. Se a família tiver o Cadastro Único atualizado poderá ser apresentado como documento complementar.

Setores de Assuntos Estudantis



Campus Cerro Largo
(55) 3359-3965
sae.cl@uffs.edu.br
Rua Jacob Reinaldo Haupenthal,
1.580, Bairro São Pedro
Bloco A - Sala 305



Campus Chapecó
(49) 2049.6488
sae.ch@uffs.edu.br
Rodovia SC 484 - Km 02
SALA 220 - BLOCO C



Campus Erechim
(54) 3321-7065
sae.er@uffs.edu.br
ERS 135 - Km 72, 200
Bloco A - Sala 403B



Campus Laranjeiras do Sul
(42) 3635 0003
sae.ls@uffs.edu.br
Rodovia BR 158 - Km 405
Bloco A - Sala 201



Campus Passo Fundo
(54) 3335 8526
daeaem.pf@uffs.edu.br
Rua Capitão Araújo, 20, Centro
Sala 206



Campus Realeza
(46) 3543-8343
sae.re@uffs.edu.br
Rodovia PR 182 - Km 466
Bloco A - Sala 104

ELABORAÇÃO

Setor de Assuntos Estudantis
Campus Chapecó

Ana Victoria Gomes da Silva

Assistente em Administração

Thaís Daniela C. S. Machado

Bolsista

Revisão

Michele Batista

Assistente Social

Larissa Brand Back

Assistente Social