

6.23

ANEXO XXIII – SAÚDE CAIXA - DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA – PAI/MÃE – MANUTENÇÃO COMO DEPENDENTE INDIRETO

Nome do proposto dependente: _____

Proposto dependente na condição de **pai/mãe, como dependente indireto**.

Eu, _____, Titular do Saúde CAIXA, declaro perante à CAIXA, que o proposto dependente, acima identificado, preenche as condições a seguir:

- é meu dependente econômico no IR;
- não possui qualquer fonte de renda, formal ou informal, inclusive aluguel, pensão alimentícia, auxílio ao idoso, entre outros;
- não é proprietário de empresa;
- não é sócio de sociedade empresarial;
- não possui bem imóvel;
- o único imóvel que possui é residencial e utilizado como sua moradia;
- é mantido economicamente por mim.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, _____ de _____ de _____
Local/Data

(Nome e assinatura do Titular)

Testemunhas:

(Nome e assinatura da testemunha)

CPF: _____

(Nome e assinatura da testemunha)

CPF: _____