

Tutorial sobre a
documentação
necessária para
inscrição nos
editais PROPAAE

A partir desse tutorial você vai ficar sabendo
quais documentos devem ser anexados os
seguintes documentos no Portal do
Discente/Aba Bolsa/Solicitação de
Bolsas/Edital Avaliação Socioeconômica:

Documentos do Estudante

a) Cédula de Identidade(RG) E CPF



c) Declaração Socioeconômica Composição Familiar e de Veracidade das Informações Prestadas (Anexo II - modelo de documento 1)


MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA
PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ASSUNTOS ESTUDANTIS

DECLARAÇÃO SOCIOECONÔMICA, DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Eu, _____
portador/a do RG nº _____, órgão expedidor _____,
CPF nº _____, residente no endereço: _____
_____ declaro
que a minha família é composta de _____ (número) pessoas, das quais _____ (número)
recebem renda, conforme valores abaixo indicados. Declaro serem verdadeiras as informações
prestadas e estou ciente de que declaração falsa com a fim de prejudicar direito, criar obrigação
ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante constitui crime de falsidade ideológica
com penas previstas no art. 299 do Código Penal. Também estou ciente que apurada a
declaração falsa, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, em
momento posterior ao processo seletivo do PPD, terei a minha bolsa cancelada, sem prejuízo
das eventuais sanções penais cabíveis.

Relação de Membros/os da Família:

NOME	IDADE	GRAU DE PARENTESCO*	OCUPAÇÃO/ CONDIÇÃO	RENDA MENSAL
		ESTUDANTE		

* Esse campo deve ser preenchido com as informações da/o estudante também.

_____, _____ de _____ de _____
(local/data)

Assinatura da/o Estudante

d) Comprovante de cadastro no CadÚnico para os Programas Sociais do Governo Federal no link: https://meucadunico.cidadania.gov.br/meu_cadunico/ ou aplicativo de celular Meu Cadúnico)


Ministério do Desenvolvimento Social e Agrário
Secretaria Nacional de Renda de Cidadania

Comprovante de Cadastramento
Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Nome: **MARIA I**
Seu NIS é: **164**
Nome da mãe: **AUREA**
Data de cadastramento: **31/01/2003**
Município/UF onde está cadastrado: **AC**
Cadastro atualizado: **SIM**
Última atualização cadastral: **03/05/2016**

Data de nascimento: **04/11/**
Faixa de Renda familiar total:
Até meio salário mínimo
Faixa de Renda familiar por pessoa(per capita):
Até R\$ 85,00

INTEGRANTES DA FAMÍLIA

Nome da pessoa	Data de nascimento	NIS	Parentesco com o Responsável Familiar	Estado cadastral
PEDRO	20/	1	Cônjuge ou companheiro(a)	Cadastrado
MARIA	04/	1	Responsável Familiar	Cadastrado
LUCAS	07/	1	Enteado(a)	Cadastrado
JEF	07/	1	Filho(a)	Cadastrado

Observações:

A autenticidade poderá ser confirmada no site do MDSA(www.mds.gov.br), informando a chave de segurança abaixo:

Chave de segurança: **zNST.Oq15.WtsD.Owcy**
Consulta realizada às **11:52:53** do dia **25/04/2017**
Esse comprovante contém informações do Sistema de Cadastro Único de Março de 2017



Documentos das/os membros da Família do Estudante

e) RG e CPF dos maiores de 18 anos



 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
Número
123.456.789-00
Nome
**NONONONONO NONONONONO NONONONONO
NONONONONO NONONONONO NONONONONO**
Nascimento
DD/MM/AAAA
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
XXXX.XXXX.XXXX.XXXX

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às **hh:mm** do dia **dd/mm/aaaa** (hora e data de Brasília)
dígito verificador: **xx**

f) RG ou Certidão de nascimento para os menores de 18 anos



Obs. O RG poderá ser substituído por Carteira de Trabalho e Previdência Social **ou** Carteira Nacional de Habilitação-CNH **ou** Carteira de Conselhos Profissional **ou** Certificado de Dispensa de Incorporação ("Certificado de Reservista") **ou** Passaporte **ou** Carteira de Identidade Militar

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO
MARI

OR: _____ MATRÍCULA: _____
9999999999 9999 9 9999 999 99999999 99

DATA DO NASCIMENTO POR EXTENSÃO: _____ DIA _____ MÊS _____ ANO _____

LOCAL DE NASCIMENTO: _____ NATURALIDADE: _____

MUNICÍPIO DE REGISTRO (DIFERENÇA DA REGISTRAÇÃO): _____ LOCAL DE NASCIMENTO (DIFERENÇA): _____ MUNICÍPIO: _____

PRONOME: _____

SEXO: _____ FEMEA MASCULINO

DATA DO REGISTRO: _____ CATEGORIA DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO: _____

PRESENÇA DE MATRÍCULA DE IDENTIDADE: _____

APROVAÇÃO DE CASAMENTO:

TIPO DE CASAMENTO	TIPO DE MATRÔNIO	DATA DO CASAMENTO	LOCAL DO CASAMENTO	DATA DE VALIDADE
BR				
ESTRANGEIRO				
ESTRANGEIRO				

TIPO DE CASAMENTO: _____ TIPO DE MATRÔNIO: _____ DATA DO CASAMENTO: _____ LOCAL DO CASAMENTO: _____ DATA DE VALIDADE: _____

CIT. PESSOAS: _____

* As declarações de casamentos são válidas apenas para o casamento de dois cidadãos brasileiros, quando o casal não estiver casado em outro casamento por vínculo de casamento.

NOME DO OFICIAL: _____ O conteúdo da certidão é verdadeiro. Data e Local: _____

OFICIAL REGISTRADOR: _____

ASSINATURA: _____

TIPO DE CASAMENTO: _____

REGISTRO: _____

LOCAL: _____

**Documentos de Renda da/o estudante e
membras/os da família (observar a
Condição e a Ocupação).**

Condição/ocupação: Assalariado ou servidor público

g) Contracheques e extratos bancários

Empres Fictícia Ltda
CNPJ: 00.000.000/0000-00

Recibo de Pagamento de Salário
janeiro/2016

Código: 9011 - Nome do Funcionário: LAURO ALBUQUERQUE
CBO: ANALISTA FINANCEIRO PLENO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	SALARIO	30 d	3.300,00	
973	INSS	11,00%		363,00
987	IRFF S.SALARIO	7,50%		247,50
650	SALÁRIO FAMÍLIA	30 d	150,00	

Total de Vencimentos: 3450,00
Total de Descontos: 610,50
Valor Líquido: 2.839,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.300,00	3.450,00	3.450,00	276,00	2890,79	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPUTANÇA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Itaú Banco Itaú S/A

BCO ITAU EXTRATO CTA CORRENTE
AGENCIA 3861 DATA 22/08/2018 HORA 09:17:51
CONTA [REDACTED]
TIPO INDIVIDUAL

DIA HISTORICO ORIG VALOR

09	SALDO ANTERIOR	09/08	3,95
----- AGOSTO/2018 -----			
20C	TEC DEP CHEQUE	8341	79.753,35
20	SALDO		79.757,30
20	(-) SALDO A LIBERAR		79.753,35
20	SALDO FINAL DISPONIVEL		3,95
21	DEV CH NAC 756 238011 25 5939		79.753,35

POSICAO EM 22/08/2018

(+)SALDO PROVISORIO CONTA	3,95
(=)SALDO DISPONIVEL P/ SAQUE	3,95

SDD DISP P/APLIC HOJE 3,95

OS SALDOS ACIMA SAO BASEADOS NAS INFORMACOES DISPONIVEIS ATE ESTE INSTANTE E PODERAO SER ALTERADOS A QUALQUER MOMENTO EM FUNCAO DE NOVOS LANÇAMENTOS.

NOVIDADE NO EXTRATO:
O LANÇAMENTO "SALDO A LIBERAR" NAO SE TRATA DE UM DEBITO EM SUA CONTA, E SIM UM CREDITO AINDA NAO LIBERADO PARA UTILIZACAO NAQUELE DIA

Condição/Ocupação: Autônoma/o ou profissional liberal

h) Declaração de Trabalho Autônomo (Anexo II – Modelo documento 4) e extratos bancários

UF^B UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA **PROFAME**
PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ASSUNTOS ESTUDANTIS

Modelo 4

DECLARAÇÃO DE TRABALHO AUTÔNOMO

Eu, _____ portador do
R.G. nº _____ órgão expedidor UF _____ CPF _____
residente e domiciliado no endereço/Cidade/UF _____ CEP _____
nº _____ membro do grupo familiar do/a
estudante _____ declaro, para os
devidos fins, que sou trabalhador autônomo/liberal informal, exercendo a atividade de _____ não constante na Carteira de Trabalho e
Previdência Social, recebendo renda bruta nos meses:

Mês	/ Ano:	Renda
1) _____	/ _____	: R\$ _____
2) _____	/ _____	: R\$ _____
3) _____	/ _____	: R\$ _____

Ratifico a veracidade das informações acima estando ciente que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal.

_____ de _____ de 2021.
(Local e data)

Assinatura do Declarante
(Conforme Documento de Identidade)

Itaú Banco Itaú S/A

RCO ITAU EXTRATO CTA CORRENTE
AGENCIA 3861 DATA 22/08/2018 HORA 09.17.51
CONTA _____
TIPO INDIVIDUAL

DIA HISTÓRICO	ORIG	VALOR
09 SALDO ANTERIOR	09/08	3,95
----- AGOSTO/2018 -----		
20C TEC DEP CHEQUE	8341	79.753,35
20 S A L D O		79.757,30
20 (-) SALDO A LIBERAR		79.753,35
20 SALDO FINAL DISPONIVEL		3,95
21 DEV CH NAC 756 238011 25 5939		79.753,35

POSICAO EM 22/08/2018		
(+)SALDO PROVISORIO CONTA		3,95
(-)SALDO DISPONIVEL P/ SAQUE		3,95

SDO DISP P/APLIC HOJE		3,95

OS SALDOS ACIMA SAO BASEADOS NAS INFORMACOES DISPONIVEIS ATE ESTE INSTANTE E PODERAO SER ALTERADOS A QUALQUER MOMENTO EM FUNCAO DE NOVOS LANCAMENTOS.

NOVIDADE NO EXTRATO:
O LANCAMENTO "SALDO A LIBERAR" NAO SE TRATA DE UM DEBITO EM SUA CONTA, E SIM UM CREDITO AINDA NAO LIBERADO PARA UTILIZACAO NAQUELE DIA

i) Para os profissionais liberais: Declaração Comprobatória de Rendimentos (DECORE) e extratos Bancários referentes aos 2 (dois) últimos meses


CONSELHO FEDERAL DE CONTABILIDADE
 ANEXO I – RESOLUÇÃO CFC N.º 1.364/2011
DECLARAÇÃO COMPROBATÓRIA DE PERCEPÇÃO DE RENDIMENTOS – DECORE
 (Resolução CFC n.º 1.364, de 25 de novembro de 2011)

01. BENEFICIÁRIO			
NOME			
CPF	C.I.	ORG. EXP.	
END.			N.º
BAIRRO	CIDADE	UF	
02. RENDIMENTOS COMPROVADOS			
NATUREZA	PERÍODO DE PERCEPÇÃO		
VALOR	R\$	()
DOCUMENTAÇÃO BASE (ESPECIFICAR)			
03. FONTE PAGADORA			
NOME			
CNPJ/CPF	VINCULAÇÃO		
04. PROFISSIONAL DECLARANTE			
NOME			
CATEGORIA	REG. CRC		
ORG. CONTABIL	CAD. CRC		
05. DECLARAÇÃO			
Declaramos para fins de direito perante o (DESTINATÁRIO DA DECORE) e a quem interessar possa, sob as penas da lei, especialmente, das previsões do Artigo 299 do Código Penal Brasileiro e, no inciso XIII do Artigo 24 do Regulamento Geral dos Conselhos de Contabilidade – Resolução CFC n.º 960/03 (ver na nova Res 960), que as informações acima transcritas constituem a expressão da verdade e que possuímos os documentos comprobatórios da presente DECORE.			
 Conselho Regional de Contabilidade de _____ Declaração de Habilitação Profissional – DHP UF/201X/900054171 CRC-UF nº 4113210 Contador Nome: Adelino de Souza CPF: 768.097.109-76 Rua da Independência nº 2600 Setor Sul Validade: 0076-000 Brasília-DF 31/03/201X+1			
_____ de _____ de _____		_____ de _____ de _____	
Assinatura do Beneficiário		Assinatura do Profissional da Contabilidade	
Confirme a existência deste documento emitido pelo profissional, na página: www.crcXX.org.br CPF: 768.097.109-76 Controle: 6983.1489.8048.9753			

3ª via: Beneficiário – 2ª via: CRCXX

 Banco Itaú S/A

BCO ITAÚ EXTRATO CTA CORRENTE
 AGENCIA 3861 DATA 22/08/2018 HORA 09.17.51
 CONTA [REDACTED]
 TIPO INDIVIDUAL

DIA	HISTÓRICO	ORIG	VALOR
09	SALDO ANTERIOR	09/08	3,95
----- AGOSTO/2018 -----			
20C	TEC DEP CHEQUE	8341	79.753,35
20	SALDO		79.757,30
20	(-) SALDO A LIBERAR		79.753,35
20	SALDO FINAL DISPONÍVEL		3,95
21	DEV CH NAC 756 238011 25 5939		79.753,35

POSICAO EM 22/08/2018			
(+)	SALDO PROVISÓRIO CONTA		3,95
(=)	SALDO DISPONÍVEL P/ SAQUE		3,95

SDO DISP P/APLIC HOJE			3,95
OS SALDOS ACIMA SAO BASEADOS NAS INFORMACOES DISPONIVEIS ATE ESTE INSTANTE E PODERAO SER ALTERADOS A QUALQUER MOMENTO EM FUNCAO DE NOVOS LANÇAMENTOS.			

NOVIDADE NO EXTRATO: O LANÇAMENTO "SALDO A LIBERAR" NAO SE TRATA DE UM DEBITO EM SUA CONTA, E SIM UM CREDITO AINDA NAO LIBERADO PARA UTILIZACAO NAQUELE DIA			

Condição/Ocupação: Trabalhador inserido no mercado informal

j) Declaração de trabalho informal e cópia de partes da Carteira de trabalho e Previdência Social-CTPS

 UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA 
PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ASSUNTOS ESTUDANTIS
Modelo 2

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL

Eu _____, portador do
R.G nº _____, órgão expedidor _____ UF _____, CPF nº _____,
residente e domiciliado no endereço _____ Cidade/UF
_____, CEP nº _____ membro do grupo familiar da/o
estudante _____, declaro, para os
devidos fins, que sou trabalhador informal, exercendo a atividade
de _____ não constante na Carteira
de Trabalho e Previdência Social, recebendo renda bruta nos meses:

Mês	/	Ano:	Renda
1) _____	/	_____	: R\$ _____
2) _____	/	_____	: R\$ _____
3) _____	/	_____	: R\$ _____

Ratifico a veracidade das informações acima estando ciente que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal.

_____, _____ de _____ de 2021.
(Local e data)

Assinatura do Declarante
(Conforme Documento de Identidade)

Condição/ocupação: Desempregada ou pessoa do lar

k) Modelo Declaração de Desempregado e cópia de partes da Carteira de trabalho e Previdência Social - CTPS

 UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA 
PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ASSUNTOS ESTUDANTIS
Modelo 3

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO

Eu, _____, portador do R.G nº _____, órgão expedidor _____ UF _____, CPF nº: _____ residente e domiciliado no endereço Cidade/UF _____, CEP nº _____ membro do grupo familiar do/a estudante _____ declaro, para os devidos fins, que no momento não exerço nenhuma atividade remunerada provendo meu sustento através _____.

Ratifico a veracidade das informações acima estando ciente que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal.

_____, _____ de _____ de 2021.
(Local e data)

Assinatura do Declarante
(Conforme Documento de Identidade)

Condição/ocupação: Agricultor/a, Lavrador/a, Parceiro/a ou Arrendatário/a rural:

m) Modelo de Declaração de Agricultor/a

I
DECLARAÇÃO DE AGRICULTOR(A)

Eu, _____
portador do _____ CPF _____
RG _____ residente no
endereço _____
Bairro _____
cidade _____

Declaro para os devidos fins que desempenho a atividade de agricultor,
cultivo _____ os _____ seguintes
produtos: _____ e possuo
renda média mensal de R\$ _____.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código
Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou
adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica.

_____ / / _____
Local Data

Assinatura do(a) Declarante

Para todas as condições que exigem Carteira de Trabalho e Previdência Social , segue as paginas que deverão ser anexadas – normal ou digital



Para todas as condições que exigem Extrato do Cadastro Nacional de Informações Sociais - CNIS



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Identificação do Filiado

NIT: _____ CPF: _____ Nome: _____
 Data de nascimento: _____ Nome da mãe: _____

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	CNPJ/CEI/CPF	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
1				15/06/1979	03/10/1979	Empregado		
2				06/08/1979	30/04/1987	Empregado	04/1987	

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
01/1982	118.080,99		02/1982	118.080,99		03/1982	105.748,04	
04/1982	105.748,04		05/1982	105.747,95		06/1982	155.648,01	
07/1982	155.648,01		08/1982	155.648,01		09/1982	181.590,04	
10/1982	181.590,04		11/1982	181.590,02		12/1982	218.703,96	
01/1984	539.453,84		02/1984	522.052,23		03/1984	522.052,23	
04/1984	522.052,23		05/1984	522.051,82		06/1984	850.320,12	
07/1984	850.320,12		08/1984	850.320,12		09/1984	850.320,12	
10/1984	850.320,12		11/1984	2.109.600,65		12/1984	2.109.600,65	
01/1985	1.405.999,58		02/1985	1.405.999,58		03/1985	1.546.999,28	
04/1985	3.052.000,46		05/1985	2.637.001,23		06/1985	2.637.001,23	
07/1985	3.399.999,27		08/1985	3.789.000,15		09/1985	3.789.000,15	
10/1985	3.789.000,15		11/1985	6.000.000,00		12/1985	6.000.000,00	
01/1986	6.000.000,00		02/1986	9.199.998,00		03/1986	3.107,99	
04/1986	7.770,99		05/1986	7.770,99		06/1986	9.999,99	
07/1986	9.999,99		08/1986	9.999,99		09/1986	9.999,99	
10/1986	9.999,99		11/1986	9.999,99		12/1986	9.999,99	
01/1987	18.333,00		02/1987	8.098,99		03/1987	16.999,99	

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

Condição/Ocupação: Proprietário de imóveis de aluguel:

n) Declaração de Renda por meio de Locação de Móveis ou Imóveis e/ou Arrendamento (Anexo II – modelo de documento 5)

 **PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ASSUNTOS ESTUDANTIS**
Universidade Federal do Recôncavo da Bahia (UFRB)

Modelo 5

DECLARAÇÃO DE RENDA POR MEIO DE LOCAÇÃO DE MÓVEIS OU IMÓVEIS E/OU ARRENDAMENTO

Eu, _____, portador do R.G. nº _____, órgão expedidor _____, residente e domiciliado no endereço _____, UF _____, CEP nº _____, Cidade/UF _____, CEP nº _____, membro do grupo familiar do/a estudante _____, declaro, para os devidos fins, que recebo a renda bruta mensal descrita abaixo referente a locação do(a) _____.

Mês	/	Ano:	Renda
1)	/	:	R\$ _____
2)	/	:	R\$ _____
3)	/	:	R\$ _____

Ratifico a veracidade das informações acima estando ciente que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal.

_____ de _____ de _____
Local e Data

Assinatura do Declarante
(Conforme Documento de Identidade)

Condição/ocupação: Pensionista, Aposentado, Beneficiário do Benefício de Prestação Continuada (BPC):

o) Extrato de rendimentos do INSS

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos
rainydays.com.br

Página 1 de 1
08/03/2018 13:35:23

Identificação do Filado

NIT: [REDACTED] CPF: [REDACTED] Data de Nascimento: [REDACTED]
Nome: [REDACTED]
Nome da mãe: [REDACTED]
Compet. Inicial: [REDACTED] Compet. Final: 02/2018

Créditos do Benefício

NB: 1: [REDACTED]
Espécie: 2: [REDACTED]
APS: 1: [REDACTED]
Data de Início do Benefício (DIB): [REDACTED] Data de Cessação do Benefício (DCB): [REDACTED]
Data de Início do Pagamento (DIP): [REDACTED] MR: R\$ [REDACTED]

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalídado	Isento IR
02/2018	01/02/2018 a 28/02/2018	[REDACTED]	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	01/03/2018	01/03/2018	Não	Não

Banco: 1 - BRASIL [REDACTED] Agência: [REDACTED] Conta: [REDACTED] - Contorno: Pagamento Efetuado

Data Cálculo: 03/02/2018 Origem: Geração de créditos mensais. Validade Início: 01/03/2018 Fim: 30/04/2018

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	[REDACTED]
201	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	[REDACTED]
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	[REDACTED]

Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/autenticidade.html>
com o código 1: [REDACTED]

Condição/Ocupação: Empresário, Microempresário Microempreendedor Individual inscrito no Simples Nacional: Microempresário (ME):

p) Empresário: Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica 2021, Declaração do SIMEI e Declaração de Informações Socioeconômicas e fiscais -DEFIS

DIRF/99 – Declaração de Imposto de Renda Retido na Fonte

RECIBO DE ENTREGA
ANO DE RETENÇÃO: _____ PÁG. XX/XX

CNPJ DO RESPONSÁVEL: XX.XXX.XXX/XXXX-XX
DATA: 99/99/99
NOME EMPRESARIAL: _____
Logradouro: _____ Nº: _____ BAIRRO: _____
Município: _____ UF: _____ CEP: _____

EXTRATO DO ARQUIVO

01. Volumes.....	XX
02. Estabelecimentos.....	XXXX
03. Estabelecimentos com DIRF Original.....	XXXX
04. Estabelecimentos com DIRF Retificadora.....	XXXX
05. Beneficiários PF.....	XXXXXX
06. Beneficiários PJ.....	XXXXXX
07. Rendimentos Tributáveis.....	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ
08. Deduções.....	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ
09. Imposto Retido.....	ZZZ.ZZZ.ZZZ.ZZ

Dados da pessoa responsável pelo preenchimento da declaração:
Nome: _____
CPF: _____ DDD: _____ Telefone: _____
E-mail: _____

ATENÇÃO: A DIRF apresentada com informações inexatas ou incompletas implicará a aplicação das penalidades previstas no artigo 1.001 do Regulamento de Imposto de Renda, aprovado pelo Decreto nº 1.041, de 11-1-94, com alteração do artigo 30, da Lei 9.249, de 26-12-95 e IN/SRF nº 86, de 26 de novembro de 1997.

ESTABELECIMENTOS COM DIRF ORIGINAL
XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX
XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX
ESTABELECIMENTOS COM DIRF RETIFICADORA
XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX
XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX XXXX-XX

Recepção pela SRF

Declarante ou Representante Legal

Condição/Ocupação: Empresário, Microempresário Microempreendedor Individual inscrito no Simples

Nacional: Microempresário (ME):

Microempresários - Declaração informando a natureza da atividade comercial e o rendimento mensal com a atividade; e DEFIS

SIMPLES NACIONAL		Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais (DEFIS)	
Declaração Notificadora	Exercício 2014	Ano-Calendário 2013	
Período abrangido pela Declaração: 01/01/2013 a 31/12/2013			
1. Identificação do Contribuinte			
CPF Matríz:	10.950.897/0001-78		
Nome empresarial:	HUMBERTO LIMA CORREIA - ME		
Data de abertura no CNPJ:	20/01/1987		
Regime de Apuração:	completa		
Data de opção:	01/07/2007		
1.1 CNPJ das Filiais Presentes nesta declaração:			
Nenhuma.			
2. Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica			
Ganhos de capital		R\$ 0,00	
Quantidade de empregados no início do período abrangido pela declaração	2		
Quantidade de empregados no final do período abrangido pela declaração	2		
Receita proveniente de exportação direta		R\$ 0,00	
Lucro superior ao limite de que trata o § 1º do art. 6º da resolução CGEN nº 4 de 30/05/2007, no período abrangido por esta declaração		R\$ 0,00	
Total de ganhos líquidos auferidos em operações de renda variável		R\$ 0,00	
2.1 Receita proveniente de exportação por meio de comercial exportadora			
CNPJ da comercial exportadora		Valor	
-		-	
2.2 Identificação e Rendimentos dos Sócios			
CPF do sócio: 263.171.334-68			
Nome: HUMBERTO LIMA CORREIA			
Rendimentos isentos pagos ao sócio pela empresa		R\$ 0,00	
Rendimentos tributáveis pagos ao sócio pela empresa		R\$ 8.136,00	
Percentual de participação do sócio no capital social da empresa no		100,00%	
Número da Declaração: 109508972013003		Número do Recibo: 02.07.15216.0234703-0	
Autenticação: 10204.95532.08239.97553		Página 1	

Condição/Ocupação: Empresário, Microempresário Microempreendedor Individual inscrito no Simples

Nacional: Microempresário (ME):

Microempreendedor Individual - Declaração informando a natureza da atividade comercial e o rendimento mensal com a atividade e Declaração Anual de Faturamento do Microempreendedor Individual (SIMEI) do ano anterior.

 Declaração Anual do SIMEI

Recibo de Entrega da Declaração Original

Período abrangido pela Declaração: a 31/12/2020

1. Informações do Contribuinte

Nome Empresarial	CNPJ
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data da Abertura	Data de opção pelo SIMEI
<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Resumo da Declaração

PA	Benefício INSS	INSS	ICMS	ISS	Valor apurado	Valor Pago
<input type="text"/>						
<input type="text"/>						
<input type="text"/>						

3. Informações Socioeconômicas e Fiscais

Valor da receita bruta total de comércio, indústria, transportes intermunicipais e interestaduais e fornecimento de refeições	<input type="text"/>
Valor da receita bruta total dos serviços prestados de qualquer natureza, exceto transportes intermunicipais e interestaduais	<input type="text"/>
Receita Bruta Total	<input type="text"/>
Possuiu empregado durante o período abrangido pela Declaração? Não	<input type="text"/>

4. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da Transmissão da Declaração	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número do Recibo	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autenticação	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Condição/Ocupação: Pescador Artesanal

q) Modelo de Declaração original do sindicato/associação/colônia, com nome, endereço/localidade, CNPJ do(a) sindicato/associação/colônia, dados pessoais do responsável pela(o) sindicato/associação/colônia, além do nome e dados pessoais do pescador artesanal, o tipo de atividade realizada, como também, rendimento mensal ou anual auferido da produção; OU Declaração do último Seguro Defeso, acessar o endereço eletrônico www.portaldatransparencia.gov.br/beneficios/consulta e emitir uma cópia da declaração. OU Declaração do Pescador informando o rendimento médio mensal com a atividade.

Mês	Produção (kg)	Valor (R\$)	UF	Município	Município (UF)	Valor (R\$)
01/2019	180000	1240000	PE	CARNEIRO		180000
02/2019	190000	1340000	PE	CARNEIRO		190000
03/2019	180000	1240000	PE	CARNEIRO		180000
04/2019	180000	1240000	PE	CARNEIRO		180000
05/2019	180000	1240000	PE	CARNEIRO		180000
06/2019	180000	1240000	PE	CARNEIRO		180000
07/2019	180000	1240000	PE	CARNEIRO		180000
08/2019	180000	1240000	PE	CARNEIRO		180000

UFBA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA
PROFMAE
PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ASSUNTOS ESTUDANTIS

Modelo

DECLARAÇÃO DE PESCADOR ARTESANAL

Eu, _____ portador(a) do R.G. nº _____, órgão expedidor _____ UF _____ CPF nº _____, residente e domiciliado(a) no endereço _____, Cidade/UF _____ CEP nº _____, membro do grupo familiar do(a) estudante _____, declaro, para os devidos fins, que sou pescador artesanal, exercendo atividade não constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social, recebendo renda bruta nos meses:

Mês	Ano	Renda
1) _____	/ _____	: R\$ _____
2) _____	/ _____	: R\$ _____
3) _____	/ _____	: R\$ _____

Ratifico a veracidade das informações acima estando ciente que a informação falsa incorre nas penas do crime do art. 299 do Código Penal.

_____, _____ de _____ de 2021.
(Local e data)

Assinatura do Declarante
(Conforme Documento de Identidade)

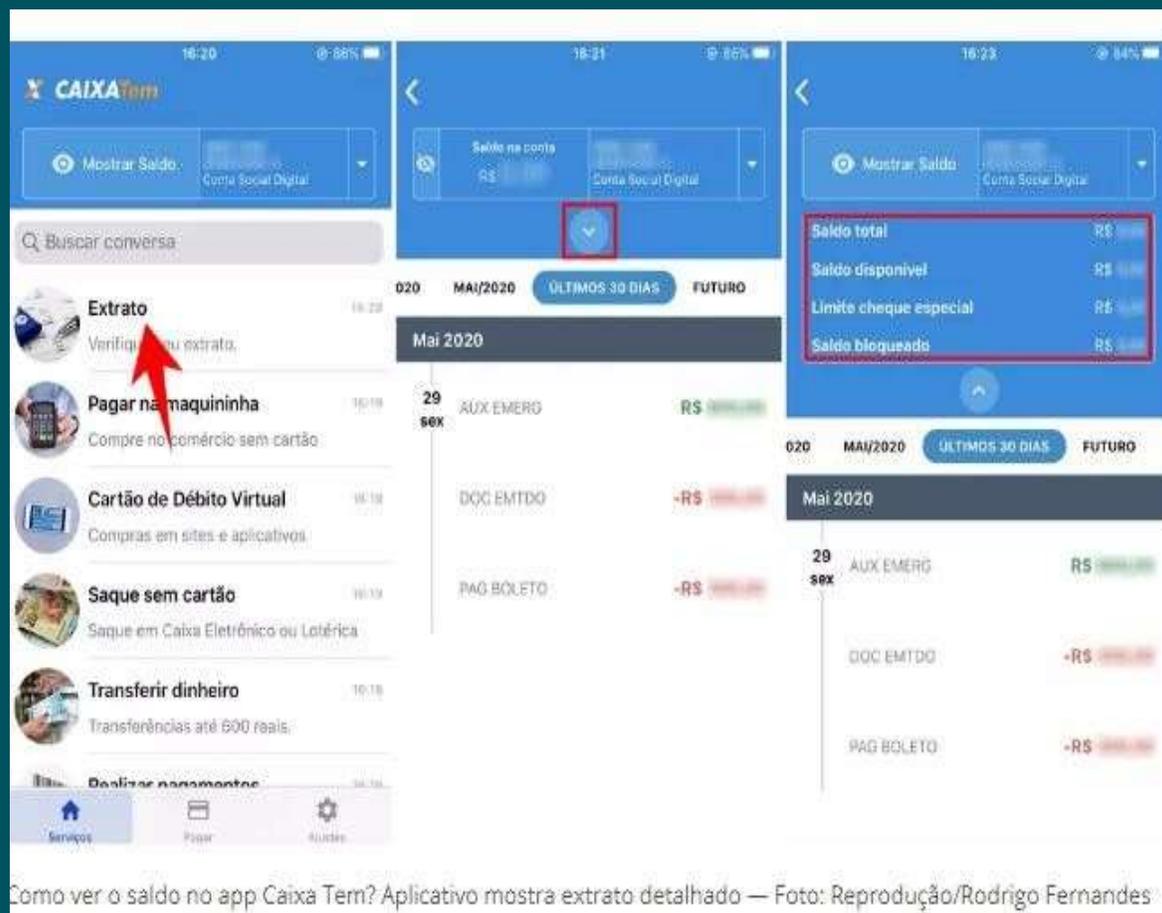
Condição/Ocupação: Beneficiário dos Programas Sociais de Transferência de Renda (Bolsa Família, Bolsa Safra, Bolsa Estiagem, Auxílio Emergencial, etc.)

r) Comprovante de recebimento do benefício e cópia do cartão



Condição/Ocupação: Beneficiário dos Programas Sociais de Transferência de Renda (Bolsa Família, Bolsa Safra, Bolsa Estiagem, Auxílio Emergencial, etc.)

s) Cópia do extrato do CAIXA TEM com dados do beneficiário e valores



Como ver o saldo no app Caixa Tem? Aplicativo mostra extrato detalhado — Foto: Reprodução/Rodrigo Fernandes

Leiam atentamente o passo a passo para digitalização dos documentos.

- **O máximo de fidelidade ao representar o documento original, levando em conta suas características físicas e o propósito de sua utilização;**
 - **Autenticidade, ou seja, documentos sem rasuras, danos físicos ou adulterações.**
 - **Preferencialmente, os documentos devem ser digitalizados em um aparelho Scanner, entretanto, já é possível fazer boas cópias em arquivos digitais com câmeras de celulares e aplicativos especializados como OfficeLens®daMicrosoft ou CamScan.**
 - **Documento deve ser colorido e em formato PDF ou JPEG ou PNG.**
 - **Na hora da captura da imagem, posicione o documento de modo que toda a área do documento fique visível no arquivo digital. Após a digitalização verifique se o do arquivo digital está em boa qualidade para ser enviado.**

OBS: Para efetivar sua inscrição no processo seletivo, o/a estudante deverá preencher o questionário no Cadastro único do Sistema SIGAA da UFRB na Aba Bolsas do Portal do Discente no SIGAA e anexar os seus documentos pessoais e de renda e os dos membros da sua família, conforme Anexo II do edital 011/2024, em formato PDF e JPEG no ato do preenchimento da Solicitação de Bolsas na aba Bolsas do Portal do Discente no SIGAA.

ANEXANDO OS DOCUMENTOS NO SIGAA

No campo específico em Solicitação de Bolsas anexar todos os documentos. O processo é simples, porém é preciso ficar atento para as informações do tipo de documento.

O arquivo digital da documentação de renda deve ser único. É só seguir o passo a passo das imagens acima e a seguinte seqüência:

Na inscrição:

1. RG e CPF do Estudante
2. Comprovante de residência
3. Declaração Socioeconômica e de composição de familiar Autodeclaração de Renda
4. Termo de Veracidade das informações prestadas
5. Comprovante no CadÚnico dos programas sociais do Governo Federal
6. RG e CPF dos Familiares.
7. Documentos de renda dos familiares Relatório Medico, quando houver necessidade Documentação de renda do
8. Estudante .
9. Carteira de Trabalho e Previdência Social-CTPS (parte da foto, dados pessoais, contrato de trabalho e anotações
- 10.
- 11.

gerais, ainda que estejam em branco) ou Cadastro Nacional de Informações Sociais-CNIS