

TERMO DE RESPONSABILIDADE

(CONCESSÃO DE SALÁRIO FAMÍLIA - PORTARIA No. MPAS - 3.040/82)

EMPRESA: DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI
CNPJ: 20.596.423/0003-95

NOME DO SEGURADO: ROSELI DA SILVA
CTPS/SÉRIE: 8920988 / 0040

Nome do Filho
ANA HELOISA SILVA DOS SANTOS

Data de Nascimento
19/02/2008

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinam a perda do direito ao salário-família.

- ÓBITO DE FILHO;
- CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO.
- SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREM (casos de desquite ou separação, abandono de filho ou perda do pátrio poder).

Estou ciente, ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á às penalidades previstas no art. 171 do Código Penal a à rescisão do contrato de trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Constituição das Leis do Trabalho.

CURITIBA, 14 de Outubro de 2021.

Roseli da Silva

ROSELI DA SILVA

Impressão Digital



DECLARAÇÃO DE ENCARGOS DE FAMÍLIA PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

Empresa: DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI

C.N.P.J: 20596423000395

R COMENDADOR ARAUJO, 499, CENTRO

Em obediência à legislação de Imposto de Renda, venho pela presente informar-lhes que tenho, como encargo(s) de família, a(s) pessoa(s) abaixo relacionadas.

No.	NOME DO DEPENDENTE	RELAÇÃO DEPENDÊNCIA	DATA DE NASCIMENTO
1	ANA HELOISA SILVA DOS SANTOS	Filho(a) ou enteado(a) até 21 anos	19/02/2008

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo a V.Sª.(s) (fonte pagadora) qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

CURITIBA, 14 de Outubro de 2021.


ROSELI DA SILVA

Declarante: ROSELI DA SILVA
Endereço: Rua EMILIO STRIQUER, 380 BLOCO 08 AP 32
CEP: 86044-132 Cidade: LONDRINA - PR
Estado Civil: Solteiro Carteira: 8920988 série 0040
CPF: 033.459.089-21

Sempre que ocorrer alteração nesta Declaração, a mesma deverá ser renovada.

FICHA DE SALÁRIO FAMÍLIA

Empresa: DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI
 Endereço: R COMENDADOR ARAUJO
 Cidade: CURITIBA - PR
 C.N.P.J: 20.596.423/0003-95

Nome do Empregado: ROSELI DA SILVA
 CTPS/Série: 8920988/0040
 Data de admissão: 14 de Outubro de 2021.

FILHOS MENORES DE 14 ANOS - (Dados Extraídos das Certidoes)

Nº Ordem	Nome do Filho	Data nascimento	Local nascimento	Cartório	Nº Reg.	Nº Livro	Nº Folha	Data entrega	Visto
1	ANA HELOISA SILVA DOS SANTOS	19/02/2008	MATERNIDADE LUCILLA			A 404		159 05/10/2021	

VALOR TOTAL DOS SALÁRIOS FAMÍLIA A PAGAR

Em : Valor de um Salario Familia R\$ X Filhos = R\$
 Em : Valor de um Salario Familia R\$ X Filhos = R\$
 Em : Valor de um Salario Familia R\$ X Filhos = R\$
 Em : Valor de um Salario Familia R\$ X Filhos = R\$
 Em : Valor de um Salario Familia R\$ X Filhos = R\$

Observacoes:

Roseli da Silva
 ROSELI DA SILVA

DECLARAÇÃO

Centro de Saúde Orlando
Cestari. Rua 19 de Abril, 55
Jd União da Vitória IV
F:33790765

Declaro para os devidos fins que Ana Heloisa Jévo da Fontes, apresentou seu cartão de vacinação para avaliação. Encontra-se com a situação vacinal:

Em dia até 29 / 10 / 2028 () Não Vacinado; () Recusa a Vacinação.

() Atualizado nesta data as vacinas (descrever vacinas atualizadas)

() Realizado aprazamento para as vacinas: _____

para data: / /

Data: 05 / 10 / 2021

André Jobello 111.9454
Profissional



ESTADO DO PARANÁ
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

Colégio Est. Prof.^a Rina M.^a de Jesus Francovig
Ens. Fund. e Médio
Rua Rinaldo dos Santos, S/Nº - Campos Elíseos
CEP 86044-007 - Fone: (43) 3342-1528
Londrina - Paraná

NRE: LONDRINA

Município: LONDRINA

Estabelecimento RINA M DE J FRANCOVIG, C E PROFA-EF M

Endereço: RUA RINALDO DOS SANTOS SN, Compl.:

Bairro: P R CAMPOS ELISEOS

CEP: 86044007

Telefone 4333421528

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) ANA HELOISA SILVA DOS SANTOS código do SERE 1006794218, Carteira de Identidade(RG) nº 158126460, sexo feminino, nascido em 19/02/2008 no município de LONDRINA-PR, filho(a) de JOSE CARLOS DOS SANTOS e de ROSELI DA SILVA encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND.6/9 ANO-SERIE, 7º Ano, turno: Manhã, turma: B.

LONDRINA, 04 de Outubro de 2021.

Secretario(a)

SUELI DE FATIMA DE AGOSTINI

RES - 2529 / 2016 DOE 01/07/2016