|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO I - Decreto nº 070/2019** | | | | | | | | | | | | |
| DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES (Resolução Nº 963/2012 TCE-RS) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Declaração de Ingresso | | | | | | Preencher os itens 1, 2, 8, 9, 11 e 12 | | | | | | |
| ( ) Declaração de Desligamento | | | | | | Preencher todos os itens | | | | | | |
| ( ) Declaração de Atualização Anual | | | | | | Preencher todos os itens, com informações relativas aos rendimentos auferidos no exercício anterior e ao patrimônio do último dia do exercício anterior. | | | | | | |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE PÚBLICO** | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | TÍTULO ELEITORAL: | | | | | | | | NASCIMENTO: | | |
| NOME: | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO COMPLETO: | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO: | | | | | COMPLEMENTO (apto. sala, bloco): | | | | | | | |
| BAIRRO/DISTRITO: | | | | | | | | | | | CEP: | |
| MUNICÍPIO: | | | | | | | UF: RS | DDD: | | | | FONE: |
| **2. DEPENDENTES** | | | | | | | | | | | | |
| CPF | | | RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA | | | | | | DATA DE NASCIMENTO | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
| **3. RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS JURÍDICAS PELO TITULAR** | | | | | | | | | | | | |
| NOME DA FONTE PAGADORA | | | CNPJ | | | | | | RENDIMENTOS - R$ | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
| TOTAL | | | | | | | | |  | | | |
| Informar Principal Fonte Pagadora | | | |  | | | | | | | | |
| CNPJ: |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS JURÍDICAS PELOS DEPENDENTES** | | | | | | |
| NOME DA FONTE PAGADORA | | CNPJ | CPF DO  DEPENDENTE | | RENDIMENTOS -  R$ | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
| TOTAL | | | | |  | |
| **5. RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS FÍSICAS E DO EXTERIOR PELO TITULAR** | | | | | | |
| MÊS DE RECEBIMENTO | RENDIMENTOS - R$ | | | | | TOTAL RENDIMENTOS - R$ |
| PESSOA FÍSICA (A) | | | EXTERIOR (B) | |
| JAN |  | | |  | |  |
| FEV |  | | |  | |  |
| MAR |  | | |  | |  |
| ABR |  | | |  | |  |
| MAI |  | | |  | |  |
| JUN |  | | |  | |  |
| JUL |  | | |  | |  |
| AGO |  | | |  | |  |
| SET |  | | |  | |  |
| OUT |  | | |  | |  |
| NOV |  | | |  | |  |
| DEZ |  | | |  | |  |
| TOTAL |  | | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. RENDIMENTOS RECEBIDOS DE PESSOAS FÍSICAS E DO EXTERIOR PELOS DEPENDENTES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF | | RENDIMENTOS - R$ | | | | | | | | | | | | | TOTAL RENDIMENTOS - R$ | | |
| PESSOA FÍSICA (A) | | | | | | | EXTERIOR (B) | | | | | |
| JAN | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |
| FEV | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |
| MAR | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |
| ABR | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |
| MAI | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |
| JUN | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |
| JUL | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |
| AGO | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |
| SET | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |
| OUT | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |
| NOV | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |
| DEZ | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |
| TOTAL | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | |
| **7. OUTROS RENDIMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | RENDIMENTOS - R$ | | | | |
| Bolsa de estudo e pesquisa, desde que não represente vantagem ao doador e não caracterize contraprestação de serviço. | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Bolsa de estudo e pesquisa, desde que não represente vantagem ao doador e não caracterize contraprestação de serviço. | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Capital da apólice de seguro ou pecúlio pago por morte de segurado restituído em qualquer caso e pecúlio recebido de entidades de previdência privada em decorrência de morte ou invalidez permanente. | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Indenizações por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV, e por acidente de trabalho, e FGTS. | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Lucro de alienação de bens e direitos de pequeno valor e/ou do único imóvel, redução do ganho de capital. | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Lucros e dividendos recebidos. | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Parcela isenta de proventos de aposentadoria, reserva remunerada, reforma e pensão de declarante com 65 anos ou mais. | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Pensão, proventos de aposentadoria ou reforma por moléstia grave e aposentadoria ou reforma por acidente em serviço. | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Rendimentos de cadernetas de poupança e letras hipotecárias. | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Rendimentos de sócio ou titular de microempresa ou empresa de pequeno porte, optante pelo simples, exceto pro labora, aluguéis e serviços prestados. | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Transferências patrimoniais, doações, heranças, meações e dissolução da sociedade conjugal ou unidade familiar. | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Décimo terceiro salário. | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Rendimentos e aplicações financeira (especificar cada uma). | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Outros rendimentos do titular (especifique): | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **8. DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DO BEM / DIREITO  Informar no campo “DESCRIÇÃO DO BEM / DIREITO”:  data, valor de aquisição e de alienação (informar destinatário com CPF), quando for o caso. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO: R$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO**\*** | DESCRIÇÃO DO BEM / DIREITO**\*** | | | | | VALOR DE AQUISIÇÃO – R$ | | | | | | | DATA DE AQUISIÇÃO | | | | VALOR VENAL ATUALIZADO\* | |
|  |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
| TOTAL: | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |
| \* TIPO: Imóveis - Terreno, apartamento, casa, loja, outros; veículos, embarcações, semoventes, dinheiros, títulos, ações, e qualquer outra espécie de bens e valores patrimoniais localizados no país ou no exterior.  \* DESCRIÇÃO: Informar as características que o descrevem ou identificam o bem e/ou o direito.  \* VALOR VENAL: Para cada bem, quando não for possível informar o valor de aquisição, informar o valor de venda atualizado até a data do último mês que integra o período relativo à DBR. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. DÍVIDAS E ÔNUS REAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Discriminar dívidas e ônus reais - nome do beneficiário ou credor | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO: R$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO**\*** | DESCRIÇÃO DO BEM / DIREITO**\*** | | | | | | | | | | ANO ANTERIOR | | | | | | ANO ATUAL | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| TOTAL: | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| \* TIPO: Imóveis - Terreno, apartamento, casa, loja, outros; veículos, embarcações, semoventes, dinheiros, títulos, ações, e qualquer outra espécie de bens e valores patrimoniais localizados no país ou no exterior.  \* DESCRIÇÃO: Informar as características que o descrevem ou identificam o bem e/ou o direito. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10. INFORMAÇÕES DO CÔNJUGE E DEMAIS DEPENDENTES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF | | | | | | | | RENDIMENTOS ANO ANTERIOR - R$ | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **11. BENS DO CÔNJUGE E DEMAIS DEPENDENTES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Os bens do cônjuge e demais dependentes estão informados acima?  ( ) sim  ( ) não | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caso negativo, discriminar abaixo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DO BEM / DIREITO  Informar data, valor de aquisição e de alienação (informar destinatário com CPF), quando for o caso. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DO  BEM / DIREITO | CPF | | | | TIPO\* | | | | | | | VALOR  ANO ANTERIOR | | | | VALOR  ANO ATUAL | | |
|  |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
| \* TIPO: Imóveis - Terreno, apartamento, casa, loja, outros; veículos, embarcações, semoventes, dinheiros, títulos, ações, e qualquer outra espécie de bens e valores patrimoniais localizados no país ou no exterior. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12. DÍVIDAS E ÔNUS REAIS DO CÔNJUGE E DEMAIS DEPENDENTES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| As dívidas e ônus reais do cônjuge e demais dependentes estão informados acima?  ( ) sim  ( ) não | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caso negativo, discriminar abaixo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO | | | | | | | SITUAÇÃO EM 31 DE DEZEMBRO - R$ | | | | | | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DA  DÍVIDA | CPF | | | | TIPO | | | | | | | ANO ANTERIOR | | | | ANO ATUAL | | |
|  |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
| DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE FORMULÁRIO SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE E ESTOU CIENTE DE QUE A PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES FALSAS PODERÁ ENSEJAR A RESPONSABILIZAÇÃO ADMINISTRATIVA, PENAL E CIVIL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local: VICTOR GRAEFF/RS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinatura do Agente Público: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

**ANEXO II - Decreto nº 070/2019**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMAÇÕES PRESTADAS À RFB** | |
|  | |
| Declaro que as informações constantes do presente formulário são as mesmas constantes da Declaração Anual de Ajuste de Renda Pessoa Física apresentada à Receita Federal do Brasil, relativa ao exercício financeiro de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1). | |
| Número do recibo de entrega da Declaração Anual de Ajuste de Renda Pessoa Física apresentada à Receita Federal do Brasil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(2). | |
|  | |
| Observações:  (1) Informar o exercício financeiro a que se refere a Declaração Anual de ajuste de Renda Pessoa Física apresentada à Receita Federal do Brasil e que serviu de base para a elaboração da DBR.  (2) Informar o número do recibo de entrega da Declaração Anual de ajuste de Renda Pessoa Física apresentada à Receita Federal do Brasil. | |
| Local: | | |
| Data: | | |
| Assinatura do Agente Público: | | |
| CPF: |  | |

**ANEXO III - Decreto nº 070/2019**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE ACESSO AOS DADOS DE BENS E RENDAS DAS DECLARAÇÕES DE AJUSTE ANUAL DO IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | |
| NOME: | |
| MATRICULA Nº: | CPF Nº: |
| CARGO/FUNÇÃO: | RG Nº: |
| UNIDADE DE LOTAÇÃO: | |

|  |
| --- |
| **AUTORIZAÇÃO** |
| Autorizo, para fins de cumprimento da exigência contida no art. 13 da Lei 8.429, de 1992, e no art. 1º da Lei 8.730, de 1993, e enquanto sujeito ao cumprimento das obrigações previstas nas Leis 8.429, de 1992, e 8.730, de 1993, o Tribunal de Contas da União - TCU e Tribunal de Contas do Estado do Rio Grande do Sul – TCE-RS, a ter acesso aos dados de Bens e Rendas exigidos nas mencionadas Leis, das minhas Declarações de Ajuste Anual do Imposto de Renda Pessoa Física e das respectivas retificações apresentadas à Secretaria da Receita Federal do Brasil. |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA  Autoridade/Servidor |