



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

**DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA E DE INEXISTÊNCIA DE
DEPENDENTES PREFERENCIAIS**

Nome do segurado (falecido/recluso): _____

Data do óbito: ____/____/____

Documento de identificação: _____

Endereço: _____

Declaro, no uso do direito concedido pelo Decreto nº 3.048/1999, que o segurado instituidor (falecido/recluso) teve sob sua dependência econômica, até a data do óbito ou da reclusão, as pessoas abaixo indicadas:

Nome	Parentesco com o instituidor

Declaro também que não existem outros dependentes com direito preferencial à pensão por morte ou auxílio-reclusão, de acordo com os esclarecimentos abaixo, responsabilizando-me, para todos os efeitos, pela verdade da presente afirmação, ciente de que qualquer declaração falsa importa em responsabilidade criminal, nos termos do artigo 299 do Código Penal.

Nome do declarante: _____

Condição do declarante: () Requerente () Representante legal

Endereço do declarante: _____

Local e Data: _____, ____/____/____

Assinatura do declarante: _____

ESCLARECIMENTOS:

Para fins de Previdência Social, os dependentes do segurado instituidor estão classificados na seguinte ordem de preferência:

- a) cônjuge ou companheiro(a) e filhos de qualquer condição menores de 21 anos ou inválidos/deficientes;
- b) pais;
- c) irmãos de qualquer condição menores de 21 anos ou inválidos/deficientes.