

 Secretaria de Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dependência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARAÇÃO PARA EFEITO DE SALÁRIO-FAMÍLIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SERVIDOR |  | Class. Alfabética |
| CARGO OU FUNÇÃO |  | Padrão ou Classe |
| LOCALIDADE |  | Onde Recebe |
| NOME DO CÔNJUGE  |  |  |
| PROFISSÃO DO CÔNJUGE |  |  |
| ONDE TRABALHA O CÔNJUGE |  | Remuneração Mensal |
| RESIDÊNCIA |  | Bairro |

 DECLARO, nos termos do artigo 6°, combinado com o parágrafo único do artigo 5°, da Lei nº 201, de 1° de dezembro de 1948, que são meus dependentes os constantes do quadro no verso desta declaração e que dentro de 120 dias apresentarei os comprovantes exigidos pela mesma lei.

São José dos Campos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.