

DECLARAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA

Remuneração recebida em outros vínculos - Ordenação para fins de desconto (§ 1º do art. 64) (Anexo XXI da Instrução Normativa RFB nº 971, de 13 de novembro de 2009).

SEGURADO: _____

CPF: _____

DESTINATÁRIO: _____

CNPJ/CPF: _____

Declaro, sob as penas legais, a ordem de precedência e as remunerações que foram ou serão tributadas em outras empresas que devem ser observadas para fins de desconto de minha contribuição à seguridade social, na forma prevista no § 1º do art. 64 da Instrução Normativa RFB nº 971, de 13 de novembro de 2009:

ORDEM	RAZÃO SOCIAL (EMPREGADOR)	CNPJ/CPF	CATEGORIA	REMUNERAÇÃO (R\$)	INSS RETIDO (R\$)
1					
2					
3					
4					

A remuneração tributada em outras empresas atingiu o limite máximo do Salário de Contribuição?

Sim () Não ()

Esta declaração é válida para o período de :

() Mensal Competência (Mês/Ano): _____/_____

() Várias competências dentro do exercício (válido somente quando atinge limite máximo do salário-de-contribuição)

Competências: De (Meses/Ano) _____ à _____/_____

Declaro ainda estar ciente que, caso o total das remunerações informadas acima não atinja o limite máximo mensal do Salário de Contribuição (Teto da Previdência Social) no período declarado, a Fundação de Saúde Sapucaia do Sul, será responsável pelo desconto complementar, observado o Teto da Previdência Social.

Entretanto, fica sob minha responsabilidade a complementação mensal da contribuição até o limite da remuneração declarada acima, na hipótese de, por qualquer razão, deixar de receber remuneração ou receber remuneração inferior à indicada nesta declaração.

Estou ciente que deverei manter uma cópia desta declaração em meu poder juntamente com o(s) comprovante(s) de pagamento(s) da(s) empresa(s) relacionada(s) acima, para apresentação à Previdência Social quando solicitado, bem como, deverei informar de imediato qualquer alteração relacionada à remuneração e empresa(s) relacionada(s).

Local e data _____ Assinatura do responsável: _____

Orientações de preenchimento:

Cabeçalho:

SEGURADO: nome do segurado declarante

CPF: CPF do segurado declarante

DESTINATÁRIO: razão social ou nome do empregador que está recebendo a declaração

CNPJ/CPF: CNPJ ou CPF do empregador que está recebendo a declaração

Quadro:

Coluna "ORDEM": informar a ordem para determinar a sequência de empregadores que efetuaram ou efetuarão o desconto;

Coluna "CNPJ": informar o CNPJ ou o CPF do empregador;

Coluna "CATEGORIA": informar a categoria (Empregado, Empregado Doméstico, Trabalhador Avulso ou Contribuinte Individual);

Coluna "REMUNERAÇÃO": informar a remuneração que foi ou será tributada no CNPJ ou no CPF informado.

Coluna "INSS RETIDO": informar o INSS que foi ou será descontado no CNPJ ou no CPF informado.