

ANEXO 1

DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL OU UNIÃO ESTÁVEL

Eu,, de Nacionalidade,
Estado Civil, profissão de, portador(a) do RG
..... e do CPF, residente na:
..... N° Complemento.....
Bairro: CEP: Cidade: UF:

Declaro sob as penas da Lei que:

() **NÃO CONVIVO** maritalmente com outra pessoa, com o objetivo de constituir modalidade de entidade Familiar.

() **CONVIVO MARITALMENTE** com,
Estado Civil, portador(a) do RG e do CPF,
como se casado fosse, nos termos do artigo 1723 do Código Civil Brasileiro, desde / /, (data em que iniciou a convivência), sendo que a aquisição do imóvel sito à
..... N° Complemento.....
Bairro: CEP: Cidade: UF:,
observadas as estipulações dos conviventes em contrato.

Obs.: A "União Estável" deve receber o mesmo tratamento previsto para os trabalhadores casados civilmente, conforme a legislação vigente, prevalecendo o regime da comunhão parcial de bens.

No caso da adoção de outro regime é necessária a apresentação da Escritura Pública declaratória de União Estável lavrada em Cartório de Notas.

(Local e Data), de de

.....
Assinatura do Declarante
(reconhecer firma por autenticidade)

.....
Assinatura do Convivente
(reconhecer firma por autenticidade)

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO – IMPOSTO DE RENDA

Eu....., portador (a) da cédula de identidade

RG nº CPF nº

DECLARO, sob as penas da Lei:

1) Ser isento de apresentar a Declaração de Imposto de Renda dos seguintes períodos:

...../.....

...../.....

...../.....

Nestas condições, **DECLARA(M)-SE** suficientemente esclarecido de que eventual falsidade nesta declaração, essenciais á movimentação da conta vinculada do FGTS, configura **CRIME DE FALSIDADE e ESTELIONATO**, previsto no Código Penal Brasileiro ensejando a abertura do competente **INQUÉRITO POLICIAL**, junto à Polícia Federal.

No caso de ocorrência de falsa declaração, a operação junto ao FGTS será cancelada, ficando o devedor obrigado a devolver o valor indevidamente sacado, acrescido de correção monetária e juros devidos, tudo sem prejuízo do vencimento antecipado da dívida, com a conseqüente cobrança administrativa/judicial.

(Local e Data) dede

.....
Assinatura

Obs.: *Reconhecer assinatura por autenticidade.

ANEXO 3

**PROPOSTA DE OPERAÇÃO DE SAQUE DO FGTS CONSÓRCIO
DAMP 1 e DAMP 2**

DADOS CADASTRAIS DO (S) CONSORCIADO (ES,S)

NOME COMPLETO CONSORCIADO TITULAR	Nacionalidade
--	---------------

CPF	Data de Nascimento	Sexo () Feminino () Masculino
-----	--------------------	------------------------------------

RG	Data de Expedição	Órgão Expedidor
----	-------------------	-----------------

Estado Civil () Casado () Solteiro () Viúvo () Divorciado ou Separado Judicialmente	Vive em União Estável? () SIM () NÃO
--	---

NOME COMPLETO DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO (A)	Nacionalidade
---	---------------

CPF	Data de Nascimento	Sexo () Feminino () Masculino
-----	--------------------	------------------------------------

RG	Data de Expedição	Órgão Expedidor
----	-------------------	-----------------

Estado Civil () Casado () Solteiro () Viúvo () Divorciado ou Separado Judicialmente	Vive em União Estável? () SIM () NÃO
--	---

Endereço Residencial	Nº	Complemento
----------------------	----	-------------

Bairro	Cidade	UF	CEP
--------	--------	----	-----

E-mail	Tel. Residencial	Celular
--------	------------------	---------

Endereço completo para correspondência, se diferente do residencial

NOME COMPLETO CO-PARTICIPANTE	Nacionalidade
--------------------------------------	---------------

CPF	Data de Nascimento	Sexo () Feminino () Masculino
-----	--------------------	------------------------------------

RG	Data de Expedição	Órgão Expedidor
----	-------------------	-----------------

Estado Civil () Casado () Solteiro () Viúvo () Divorciado ou Separado Judicialmente	Vive em União Estável? () SIM () NÃO
--	---

Endereço Residencial	Nº	Complemento	
Bairro	Cidade	UF	CEP
E-mail	Tel. Residencial	Celular	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

CONSORCIADO TITULAR

Empresa			
Endereço Comercial	Bairro		
Município	UF	CEP	Telefone Comercial
Profissão/Cargo	Data de Admissão/Início da Atividade		

CÔNJUGE/COMPANHEIRO(A) OU CO-PARTICIPANTE

Empresa			
Endereço Comercial	Bairro		
Município	UF	CEP	Telefone Comercial
Profissão/Cargo	Data de Admissão/Início da Atividade		

DADOS DO PLANO DE CONSÓRCIO

Grupo (s):

Cota (s):

DADOS BÁSICOS DE ENQUADRAMENTO

MORA E TRABALHA HÁ MAIS DE UM ANO NO MESMO MUNICÍPIO?	()SIM ()NÃO
POSSUI OUTRO IMÓVEL RESIDENCIAL NO MUNICÍPIO ONDE RESIDE OU TRABALHA?	()SIM ()NÃO
POSSUI FINANCIAMENTO IMOBILIÁRIO?	()SIM ()NÃO
POSSUI 3 ANOS DE TRABALHO SOB REGIME DO FGTS?	()SIM ()NÃO

DADOS DO IMÓVEL OBJETO DO USO DO FGTS

Endereço Residencial		Nº	Complemento
Bairro	Cidade	UF	CEP

DECLARAÇÕES DO CONSORCIADO/CÔNJUGE OU CO-PARTICIPANTE

-Declaro (amos) expressamente o meu (nosso) conhecimento de que a BANCORBRÁS ADMINISTRADORA DE CONSÓRCIOS S.A. comparece como AGENTE LIBERADOR nas modalidades de Amortização, Liquidação de Financiamento (DAMP 2) ou Pagamento de Parte do Valor das Prestações (DAMP 3), cuja responsabilidade é somente a de intermediar a liberação dos valores dos recursos da conta vinculada do FGTS, observando o enquadramento legal da operação perante os normativos do Manual de Moradia do FGTS, e repassará esses recursos a quem de direito, de acordo com as condições previstas na Modalidade de Saque do FGTS.

- Que a análise de enquadramento para utilização de FGTS nas condições atuais estabelecidas pelo Conselho Curador e normatizadas pela CAIXA, somente pode ser concluída após a apresentação de todos os documentos necessários constantes da Relação de Documentos e formulários recebidos, e esta Administradora de Consórcio poderá solicitar outros documentos, caso julgue necessário para concretizar a operação.

- Declaro(amos) sob as penas da lei, que o imóvel objeto desta operação foi adquirido com destinação exclusiva para minha(nossa) moradia.

No caso de utilização do FGTS, na modalidade de Pagamento de Parte do Valor das Prestações (Damp 3):

- A utilização do FGTS para Pagamento de Parte do Valor das Prestações terá início na 1ª prestação vincenda após a data da operação/solicitação da utilização do FGTS, observadas as datas limites de movimentação financeira da cota sob minha titularidade.

- As prestações em atraso, consecutivos ou não, até o limite de 3 (três), serão apropriadas na data de vencimento da primeira prestação vincenda após a data da operação.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Consorciado
Nome:
CPF:

Assinatura do Cônjuge/Companheiro(a) ou Co-participante
Nome:
CPF:

****Rubricar as páginas de número 1 e 2**

AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA VINCULADA DO FGTS

AMORTIZAÇÃO / LIQUIDAÇÃO / PAGAMENTO DE PARTE DO VALOR DAS PARCELAS DO FINANCIAMENTO

Eu, _____, nascido em ____/____/_____, portador do CPF nº _____, PIS/PASEP de nº _____, autorizo à Bancorbrás Administradora de Consórcios S.A. a efetuar o saque do(s) meu(s) recurso(s) de acordo com o que demonstra o(s) extrato(s) por mim apresentados(s), referente à(s) seguinte(s) conta(s) vinculada(s) e no(s) seguinte(s) valor(es):

	Nº conta FGTS/ Código Empregado	Código Empregador/ Cód. Estabelecimento/Cód. Empresa	Utilização FMP * (preencher sim ou não)	Valor do Saque R\$
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				

* Para uso do recurso aplicado no FMP (Fundo Mútuo de Privatização) o trabalhador deve requerer previamente o resgate dos valores pretendidos junto à Administradora do FMP.

FINALIDADE DE UTILIZAÇÃO DO FGTS

- [] Amortização de Financiamento
- [] Liquidação de Financiamento
- [] Pagamento de parte do valor das prestações

DECLARAÇÕES DO TITULAR DA CONTA VINCULADA DO FGTS

DECLARO, sob as penas da Lei, que:

1. O imóvel objeto desta operação, situado na.....no Estado de..... UF..... CEP, destina-se à minha residência.

2. Não era à época da aquisição do imóvel:

a) Titular de financiamento ativo no âmbito do SFH, localizado em qualquer parte do território nacional, adquirido em data anterior à data de registro do contrato de financiamento a ser amortizado/liquidado; e

b) Proprietário, possuidor, promitente comprador, usufrutuário ou cessionário de outro imóvel residencial, concluído ou em construção, localizado:

b.1) no mesmo município **onde exercia** a minha ocupação laboral principal, incluindo os municípios limítrofes

ou os municípios integrantes da mesma Região Metropolitana nem

b.2) no mesmo município **onde residia**, incluindo os municípios limítrofes ou os municípios integrantes da mesma Região Metropolitana

3. Não transferi à época da aquisição, sem a interveniência da instituição financiadora, na qualidade de promitente vendedor, saldo devedor de financiamento firmado nas condições do SFH em qualquer parte do País.

4. Quanto às Declarações do Imposto de Renda (marcar com um x):

() A cópia que apresentei é fiel ao original da última declaração entregue à Receita Federal

() Estou isento pela Receita Federal de apresentação da Declaração de Imposto de Renda.

() Apresentei à Receita Federal a Declaração de Saída Definitiva do País.

5. Estou ciente e concordo:

a) com as condições ajustadas e as exigências relativas à utilização dos recursos da conta vinculada do FGTS, para aquisição de imóvel concluído ou em construção, na forma apresentada pelo Agente Financeiro e estabelecida no "Manual do FGTS – Utilização na Moradia Própria", disponível na Internet, no endereço www.caixa.gov.br; e

b) em apresentar outros documentos que a Administradora de Consórcio julgar necessários à comprovação das declarações por mim prestadas, ou que forem requeridas pelo Agente Operador do FGTS.

6. Declaro que o imóvel foi adquirido com recursos de Carta de Crédito da Bancorbrás Administradora de Consórcios S.A., através do Grupo (s) _____ e cota (s) _____.

7. Estou suficientemente esclarecido de que eventual falsidade nestas declarações, as quais são essenciais à movimentação da(s) conta(s) vinculada(s) do FGTS, configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, ensejando o pedido pelo FGTS de abertura do competente INQUÉRITO POLICIAL à Polícia Federal, responsabilizando-me a devolver ao Fundo os valores sacados indevidamente, acrescidos de correção monetária e juros devidos, e sujeitando-me às sanções civis, administrativas e criminais previstas em lei.

Local e data

Assinatura do Titular da(s) Conta(s) Vinculada(s)
(reconhecer firma por autenticidade)

Obs 1.: Não será aceita declaração com rasuras.

Obs 2.: Rubricar a 1ª página da solicitação.

DECLARAÇÕES DO TITULAR DA CONTA VINCULADA DO FGTS

Eu,....., portador do CPF nº

....., e RG nº

DECLARO, sob as penas da Lei, que:

- a) Posuo anos de trabalho sob o regime do FGTS, somando-se os períodos trabalhados, consecutivos ou não, na mesma ou em diferentes empresas;
- b) Minha ocupação laboral principal é exercida em (local)/ UF) na Empresa com razão social , inscrita sob o CNPJ nº localizada em(local) /(UF),

(Local e Data) , dede

.....
Assinatura

Obs.: *Reconhecer assinatura por autenticidade.

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PROPRIEDADE E DESTINAÇÃO DE IMÓVEL

Eu....., portador (a) da cédula de identidade RG n°
..... CPF n°

Adquirente do imóvel sito à através
da Escritura de Compra e Venda, celebrada em registrada no Cartório de Imóveis
competente, sob matrícula n°.....,objetivando utilizar o valor da conta vinculada ao FGTS no
âmbito do SCON.

DECLARO, sob as penas da Lei, que:

- 1) A destinação do imóvel acima citado é para residência própria.
- 2) Não ser promitente comprador ou proprietário de imóvel residencial, concluído ou em construção, financiado no SFH, em qualquer parte do território nacional.
- 3) Não ser promitente comprador ou proprietário de imóvel residencial, concluído ou em construção:
 - no município onde exerça sua ocupação principal, nos municípios limítrofes e na região metropolitana;
 - no atual município de residência.

Nestas condições, **DECLARA(M)-SE** suficientemente esclarecido de que eventual falsidade nesta declaração, essenciais á movimentação da conta vinculada do FGTS, configura **CRIME DE FALSIDADE e ESTELIONATO**, previsto no Código Penal Brasileiro ensejando a abertura do competente **INQUÉRITO POLICIAL**, junto à Polícia Federal.

No caso de ocorrência de falsa declaração, a operação junto ao FGTS será cancelada, ficando o devedor obrigado a devolver o valor indevidamente sacado, acrescido de correção monetária e juros devidos, tudo sem prejuízo do vencimento antecipado da dívida, com a conseqüente cobrança administrativa/judicial.

(Local e Data) de de

.....
Assinatura

Obs.: *Reconhecer assinatura por autenticidade.