

TUTORIAL PARA O EDITAL DO CEISJ 2023

Documentação Necessária para Trabalhador Formal (CLT)

Cópias dos últimos 3 (três) contracheques anteriores ao mês da inscrição, do pai, da mãe e/ou responsável legal e demais pessoas acima de 18 anos residentes no mesmo domicílio

nome empresa		Recibo de Pagamento de Salário		
endereço		Mês Referência: Fevereiro/2011		
CNPJ: 04.290.167/0001-95				
Código	Nome do Funcionário	Admissão	CBO	Função
cod, func	Nome do Funcionário	dt adm	cbo	função
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO	30	585,20	
112	SALARIO FAMILIA	1	20,73	
117	FALTA	9		175,56
108	I.N.S.S	8		32,77
107	VALE TRANSPORTE			24,58
187	ALIMENTAÇÃO			15,00
106	DIFERENÇA SAL DEZ/10		55,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			660,93	247,91
			Valor Líquido R\$ →	413,02
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF
585,20	409,64	409,64	32,77	409,64

EXEMPLO

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

 Assinatura do Funcionário

 Data

Exemplo: Se a inscrição for no mês de setembro, os contracheques a serem apresentados serão os dos meses de JUNHO, JULHO e AGOSTO

Empregadas domésticas deverão trazer cópia dos 3 (três) últimos contracheques (eSocial modelo abaixo)

VIA DO EMPREGADO

 Competência **Décimo Terceiro - 2017**

EMPREGADOR:
Nome: _____ CPF: _____

EMPREGADO:
Nome: _____ CPF: _____ NIS: _____

Demonstrativo dos Valores Devidos

DESCRIÇÃO	BASE DE CÁLCULO	VALOR A RECOLHER	VENCIMENTO ATÉ
Contribuição Previdenciária do Empregador (8,0%)	R\$ 1.570,00	R\$ 125,60	07/01/2018
Seguro contra Acidentes de Trabalho - GILRAT (0,8%)	R\$ 1.570,00	R\$ 12,56	07/01/2018
Contribuição Previdenciária do Empregado sobre 13º Salário (8,0%)	R\$ 1.570,00	R\$ 125,60	07/01/2018

Data / Hora da Declaração ao eSocial: 13/12/2017 16:04:34
Recibo de Fechamento da Folha: 1.1.000001000000093431

O recolhimento do FGTS referente ao valor pago em dezembro a título de 13º salário (saldo restante, 2ª parcela) bem como o valor do Imposto de Renda incidente sobre o valor total pago a título de 13º salário) serão cobrados no DAE do mês de Dezembro.

Recibo de Salário Matrícula: **ED001**
Data de Admissão: **03/09/1997**

DESCRIÇÃO	VENCIMENTO	DESCONTO
eSocial1810 - 13º salário	R\$ 1.570,00	
eSocial5181 - Contribuição previdenciária do empregado sobre 13º Salário (INSS)		R\$ 125,60
eSocial5040 - 13º salário - Desconto do adiantamento		R\$ 785,00
TOTAL	R\$ 1.570,00	R\$ 910,60
TOTAL LIQUIDO: R\$ 659,40		

Recebi o total líquido discriminado neste recibo.

_____/_____/_____
Assinatura do Trabalhador

Cópia da CTPS das folhas de identificação (dados pessoais), frente (foto) e verso; pág. do Contrato de Trabalho (último registro) e próxima folha em branco ou cópia da carteira de trabalho digital.

02 QUALIFICAÇÃO CIVIL

NACIONALIDADE

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE 03

FILIAÇÃO: _____ PARA _____

DATA DE NASC. DE _____ PARA _____

DOCUMENTO: _____

INSCRIÇÃO: _____

ASSINATURA E CARRHO DO SERVIDOR

LEGENDA

A - CASAMENTO C - ENDREÇO I - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE D - DATA DE NASCIMENTO
B - DEP. JURIDIC. E - ANOÇÃO F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

EXEMPLO

TRABALHADOR

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Esta é sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

NUM. DO REGISTRO: XXXXXXXX SÉRIE: XXXX UF: XX

ASSINATURA DO TITULAR

FOTO

POLEGAR DIREITO

CONFECCIONADA COM 50 CURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR

ESTA CRTEIRA CONTEM 50 PÁGINAS NUMERADAS

EXEMPLO

10 CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: XXXXXXXXXXXXX Ltda

COD/CIF/CEI: XXXXXXXXXXXXXXXX

ENDEREÇO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

MUNICÍPIO: XXXXXXXX UF: XX

ESP. DO ESTABELECIMENTO: XXXXXXXXXXXX

CARGO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DATA DE EMISSÃO: XX DE XXXX DE XXXX

REGISTRO N°: XXX FLS./FICHA: XXX

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: XXXXXXXXXXXX

DATA DE SAÍDA: XX DE XXXX DE XXXX

COM DISPENSA N°: _____

FGTS N° DA CONTA: _____

11 CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: XXXXXXXXXXXXX Ltda

COD/CIF/CEI: XXXXXXXXXXXXXXXX

ENDEREÇO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

MUNICÍPIO: XXXXXXXX UF: XX

ESP. DO ESTABELECIMENTO: XXXXXXXXXXXX

CARGO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DATA DE EMISSÃO: XX DE XXXX DE XXXX

REGISTRO N°: XXX FLS./FICHA: XXX

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: XXXXXXXXXXXX

DATA DE SAÍDA: XX DE XXXX DE XXXX

COM DISPENSA N°: _____

FGTS N° DA CONTA: _____

EXEMPLO

Caso não possua CTPS, solicitamos que preencha a declaração abaixo (**modelo 6**).

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL (CTPS)

(Modelo 6)

Eu, _____,
portador(a) da carteira de identidade nº _____, órgão de expedição
_____, do CPF nº _____, declaro para os
devidos fins que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), pelo seguinte
motivo: (selecione uma opção abaixo)

- Nunca foi solicitada a emissão;
- Perda/extravio **com** registro de Boletim de Ocorrência;
- Perda/extravio **sem** registro de Boletim de Ocorrência;
- Outros: _____

Assumo total responsabilidade pelas informações prestadas acima.

Niterói, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

**Obrigatório o preenchimento
completo da declaração.**

Cópia da Declaração Completa de Imposto de Renda + recibo de entrega à Receita do pai, da mãe e/ou responsável legal e demais pessoas acima de 18 anos residentes no mesmo domicílio;

MINISTÉRIO DA FAZENDA		IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA	
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL		EXERCÍCIO 2015	
		Ano-Calendarário 2014	
RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELO DESCONTO SIMPLIFICADO DECLARAÇÃO ORIGINAL			
IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE			
CPF do declarante	Nome do declarante		Telefone
Endereço		Número	Complemento
Bairro/Distrito	CEP	Município	UF
			(Valores em Reais)
TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS			14.976,07
IMPOSTO DEVIDO			0,00
IMPOSTO A RESTITUIR			202,89
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR			0,00
IMPOSTO A PAGAR			
GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE			0,00
RESTITUIÇÃO			
CÓDIGO DO BANCO			
AGÊNCIA BANCÁRIA			
CONTA PARA CRÉDITO			

RECIBOS

MINISTÉRIO DA FAZENDA		IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA	
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL		EXERCÍCIO 2018	
		ANO-CALENDÁRIO 2017	
Sr(a) _____, inscrito no CPF sob o nº _____			
O NÚMERO DO RECIBO de sua declaração apresentada em _____, às _____, é:			
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>			
Este número é de uso pessoal e NÃO deve ser fornecido a terceiros. Ele é obrigatório para:			
<ul style="list-style-type: none"> - retificar esta declaração; - gerar um código de acesso para obter informações e realizar serviços disponíveis na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, tais como: <ul style="list-style-type: none"> - Declaração IRPF – Extrato; - informação da situação do processamento; - apresentação de eventuais pendências e orientações sobre como resolvê-las; - alteração ou cancelamento de débito automático de quotas; - exibição de quotas do imposto em atraso e eventuais Documentos de Arrecadação de Receitas Federais (Darf) atualizados - Situação Fiscal: <ul style="list-style-type: none"> - Informação de eventuais pendências, inclusive as relativas à Dívida Ativa da União, e orientação sobre como regularizá-las. 			
Atenção: Guarde este número para informá-lo na declaração do exercício de 2019, no campo "número do recibo da declaração do ano anterior".			
Informações sobre a Impressão do Darf			
O programa da Declaração de Ajuste Anual do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física permite a impressão do Darf para pagamento de todas as quotas, inclusive as em atraso. O Darf será impresso acrescido de juros equivalentes à taxa referencial do Sistema Especial de Liquidação e Custódia (Selic), para títulos federais, acumulada mensalmente, calculados a partir de 01/05/2018 até o mês anterior ao do pagamento e de 1% no mês do pagamento.			
Se o pagamento da quota for efetuado após o seu vencimento, incidirá multa de mora de 0,33% ao dia, observado o limite máximo de 20%.			
Para impressão do Darf o contribuinte deve utilizar a opção Declaração / Imprimir / Darf do IRPF e selecionar a quota para impressão.			
No caso de quotas decorrentes de declarações retificadoras que ocorra mudança de imposto a pagar, para impressão de Darf acesse o Portal e-CAC na página do site da RFB na internet, no endereço <rfb.gov.br>. Em seguida, clique em " Declarações e Demonstrativos ", selecione a opção " Extrato do Processamento da DIRPF ". Na lista das declarações encontradas clique no ícone " Débitos " para consultar o " Demonstrativo de Débitos da Declaração ". Após visualizar o quantitativo de quotas e a situação de cada uma delas, clique no ícone " Impressão " para emitir o Darf do mês desejado.			

Caso seja isento do Imposto de Renda, é necessário que preencha o modelo abaixo
(modelo 3).

Obrigatório o preenchimento
completo da declaração.

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA (IRPF)
(Modelo 3)

Eu, _____, RG/CNH nº _____, órgão expedidor: _____, UF: _____, CPF _____, endereço _____, CEP _____, cidade de _____, telefone(s) (____) _____, (____) _____ DECLARO ser isento(a) da apresentação da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF) no(s) exercício(s) _____ por não incorrer em nenhuma das hipóteses de obrigatoriedade estabelecidas pelas Instruções Normativas (IN) da Receita Federal do Brasil (RFB). Esta declaração está em conformidade com a IN RFB nº 1548/2015 e a Lei nº 7.115/83*.

Declaro ainda, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações acima prestadas.

Niterói, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Declarante

TFS 20/01/2020

Caso possua alguma dúvida, solicitamos que entre em contato com o Serviço Social através dos canais de atendimento.

Telefone : (21) 2109-6870

E-mail: servico.social@csvp.com.br

ss@csvp.com.br

