

## DECLARAÇÃO DE SALÁRIO FAMÍLIA – APAE/DF

**NOME:** \_\_\_\_\_

**CTPS OU RG:** \_\_\_\_\_

|    | NOME COMPLETO DO FILHO | DATA | DE | NASCIMENTO |
|----|------------------------|------|----|------------|
| 01 |                        |      |    |            |
| 02 |                        |      |    |            |
| 03 |                        |      |    |            |
| 04 |                        |      |    |            |
| 05 |                        |      |    |            |

Nada a declarar

Pelo presente **TERMO DE RESPONSABILIDADE** declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos que determinam a perda do direito ao salário família:

- Óbito de filho;
- Cessação da incapacitação física e/ou mental do filho;
- Sentenç a judicial que determine o pagamento a outrem.

(Em casos de divórcio ou separa o, abandono de filho ou perda do pátrio poder)

Estou ciente ainda, de que a falta de cumprimento do presente termo, além de obrigar   devolução das importâncias recebidas indevidamente, estarei sujeito às penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e   rescisão do contrato de trabalho por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

OBS. (ANOTAÇÕES DA PERDA DO BENEFÍCIO):

---

---

---

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO COLABORADOR

**Unidade Ceilândia**  
EQNN 6/8 A. Especial  
CEP 72.220-530 | (61) 3378-4288  
[ceilandia@apaedf.org.br](mailto:ceilandia@apaedf.org.br)

**Unidade Sobradinho**  
Qd. 09 SAI 08 Lts A e B  
CEP 73.035-090 | (61) 3487-2496  
[sobradinho@apaedf.org.br](mailto:sobradinho@apaedf.org.br)

**Unidade Guara **  
Col. Agr.  guas. Claras Ch. 20  
CEP 71.090-235 | (61) 3301-3503  
[guara@apaedf.org.br](mailto:guara@apaedf.org.br)

**APAE DO DISTRITO FEDERAL**  
Unidade Sede: SEPN 711/911 Conjunto "E" - Brasília/DF | CEP: 70.790-115  
CNPJ: 00.643.692/0001-96 | Inscrição Estadual: 07.383.137/001-27  
Contatos: (61) 2101-0460 | [apaedf@apaedf.org.br](mailto:apaedf@apaedf.org.br) | [www.apaedf.org.br](http://www.apaedf.org.br)



**Unidade Ceilândia**  
EQNN 6/8 A. Especial  
CEP 72.220-530 | (61) 3378-4288  
[ceilandia@apaedf.org.br](mailto:ceilandia@apaedf.org.br)

**Unidade Sobradinho**  
Qd. 09 SAI 08 Lts A e B  
CEP 73.035-090 | (61) 3487-2496  
[sobradinho@apaedf.org.br](mailto:sobradinho@apaedf.org.br)

**Unidade Guará**  
Col. Agr. Águas Claras Ch. 20  
CEP 71.090-235 | (61) 3301-3503  
[guara@apaedf.org.br](mailto:guara@apaedf.org.br)