

APÊNDICE XV DO TERMO DE REFERÊNCIA 170088-70/2026

**DECLARAÇÃO INDIVIDUAL DE AUSÊNCIA DE NEPOTISMO
DO TRABALHADOR TERCEIRIZADO**

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o

(NOME COMPLETO DO TRABALHADOR)

nº _____, empregado(a) da empresa _____,

(CPF)

(RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA CONTRATADA)

Inscrita no CNPJ sob o nº _____, indicado(a) para exercer a função de _____

(CNPJ)

_____, no posto de serviço localizado em _____, no âmbito

(FUNÇÃO/CATEGORIA)

(UNIDADE E MUNICÍPIO)

do Contrato _____ / 2026, firmado com a Superintendência Regional da Receita Federal do Brasil na 6ª
Região Fiscal, DECLARO, sob as penas da lei, que:

I. Vínculo familiar ou de parentesco

☐ **NÃO POSSUO** relação familiar ou de parentesco que possa importar a prática de nepotismo com agente público ocupante de cargo em comissão ou função de confiança no órgão Contratante.

☐ **POSSUO** relação familiar ou de parentesco com agente público do órgão Contratante, conforme as informações abaixo, para análise da Administração quanto à incidência das vedações aplicáveis:

Nome do agente público: _____

Unidade de exercício: _____

Cargo ou função, se conhecido: _____

Grau ou natureza do parentesco: _____

II. Conceito de familiar

Para fins desta declaração, considera-se “familiar” o cônjuge, o companheiro ou o parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, inclusive.

Consideram-se especialmente abrangidos os vínculos com: I) dirigente do órgão Contratante, inclusive ocupante de cargo em comissão ou função de confiança; II) agente público que desempenhe função na licitação; e III) agente público que atue na gestão ou na fiscalização do contrato.

III. Dever de atualização

Comprometo-me a comunicar por escrito à empresa Contratada, no prazo de até 30 dias contado da ocorrência, qualquer alteração superveniente de vínculo familiar ou de parentesco que possa enquadrar-

se nas situações previstas no Decreto nº 7.203, de 4 de junho de 2010, e na Portaria ME nº 1.144, de 3 de fevereiro de 2021.

IV. Responsabilidade pelas informações

Declaro estar ciente de que:

- a) a existência de vínculo familiar ou de parentesco não será omitida e deverá ser submetida à análise da Administração;
- b) a indicação de vínculo não implica automaticamente reconhecimento da prática de nepotismo, cabendo à Administração avaliar a situação concreta;
- c) a falsidade ou omissão intencional de informações poderá ensejar as providências administrativas, contratuais, civis e penais cabíveis; e
- d) caso seja identificada situação incompatível com as vedações aplicáveis, minha alocação no posto poderá ser recusada ou encerrada, observadas as providências que competem à empresa empregadora.

Local e data: _____, ____ / ____ / ____

(ASSINATURA)

Nome do trabalhador: _____

CPF: _____

PARENTES EM LINHA RETA

GRAU	CONSANGUINIDADE	AFINIDADE (vínculos atuais)
1º	Pai / mãe, filho / filha do agente público	Sogro / sogra, genro / nora, madrasta / padraсто, enteado / enteada do agente público
2º	Avó / avô, neto / neta do agente público	Avô / avó, neto / neta do cônjuge ou companheiro do agente público
3º	Bisavó / bisavô, bisneto / bisneta do agente público	Bisavó / bisavô, bisneto / bisneta do cônjuge ou companheiro agente público

PARENTES EM LINHA COLATERAL

GRAU	CONSANGUINIDADE	AFINIDADE (vínculos atuais)
1º	---	---
2º	Irmão / irmã do agente público	Cunhado / cunhada do agente público
3º	Tio / tia, sobrinho / sobrinha do agente público	Tio / tia, sobrinho / sobrinha do cônjuge ou companheiro agente público

Ciência da Contratada

A pessoa jurídica _____, declara que recebeu

(RAZÃO SOCIAL)

a presente declaração antes da alocação do trabalhador _____

(NOME DO TRABALHADOR)

_____, inscrito no CPF sob o nº _____, e que adotará as providências previstas

(CPF)

no Termo de Referência e no contrato.

Local e data: _____, ____ / ____ / ____

(ASSINATURA)

Nome: _____

CPF: _____

Cargo: _____