

# Autorização para movimentação de conta vinculada do FGTS (aquisição de moradia)

Eu, \_\_\_\_\_ nascido(a) em \_\_\_\_\_  
 e portador(a) do CPF \_\_\_\_\_ e PIS/PASEP \_\_\_\_\_  
 autorizo a Santander Brasil Administradora de Consórcio Ltda ("Administradora") a efetuar o saque dos meus recursos do FGTS, de acordo com o que demonstra o(s) extrato(s) por mim apresentado(s), referente(s) à(s) seguinte(s) conta(s) vinculada(s) e no(s) seguinte(s) valor(es):

	Nº da conta do FGTS/ Código do empregado	Código do empregado/ Código do estabelecimento/ Código da empresa	Utilização de FMP (Preencha com Sim ou Não)	Valor do saque (R\$) (escreva TOTAL quando for usar o saldo total da conta ou escreva o valor que deve ser sacado)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
			<b>Total</b>	

**Importante:** para o uso dos recursos aplicados nos FMP (Fundos Mútuos de Privatização), o trabalhador deve requerer previamente o resgate dos valores pretendidos junto à Administradora do FMP.

## → Declarações do titular da conta vinculada do FGTS

DECLARO, sob as penas da Lei, que:

1. O imóvel objeto desta operação, situada na Rua/Av. \_\_\_\_\_  
 Nº \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ Município de \_\_\_\_\_, no Estado de \_\_\_\_\_  
 é destinado à minha moradia e localiza-se:

1.1. No município onde exerço minha ocupação laboral principal, nos municípios limítrofes a ele ou integrantes da mesma região metropolitana:

Sim  Não

1.2. No município onde resido há pelo menos 1 ano, nos municípios limítrofes a ele ou integrantes da mesma região metropolitana:

Sim  Não

1.3. No município onde pretendo adquirir o imóvel com o uso do FGTS, onde resido no período igual ou inferior a 1 ano ou em município limítrofe a ele ou integrante da mesma região metropolitana:

Sim  Não

2. Se tiver marcado **NÃO** para as informações descritas em **1.2 e 1.3** é obrigatório o preenchimento das informações abaixo:

Resido no Município \_\_\_\_\_ no Estado de \_\_\_\_\_

3. Tenho ciência de que, para fins de FGTS, é considerada como ocupação laboral principal aquela que for geradora da minha maior renda, que é vinculada à empresa de denominação \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_ sendo que eu exerço minhas atividades profissionais vinculadas à essa ocupação no Município de, no Estado de \_\_\_\_\_.

**Observação:** Para autônomos há declaração específica a ser prestada. Aos desempregados é dispensada comprovação da localização de ocupação laboral principal.

4. Informo que meu estado civil é: \_\_\_\_\_  
 Caso casado ou em união estável - data do casamento ou União estável: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Regime de casamento: \_\_\_\_\_

**Marcar SIM ou NÃO para as afirmações abaixo:**

5. Tenho no mínimo, 36 meses de trabalho, sobre regime do FGTS, somando-se os períodos trabalhados, consecutivos ou não, na mesma ou em diferentes empresas:

Sim  Não

6. Apresentado nesta data, à Administradora, cópia fiel à original da Declaração de Imposto de Renda vigente, que foi a última que entreguei à Receita Federal.

Sim  Não

**Se tiver marcado NÃO** para afirmação do item 6, é obrigatório o preenchimento das informações:

Estou isento pela Receita Federal de apresentação da Declaração do Imposto de Renda do exercício de e ano calendário de \_\_\_\_\_, e não consta, em referência ao mesmo período haver declaração para o meu CPF na seção "Consulta de Restituição" do site da Receita Federal.

7. Sou proprietário, possuidor, usufrutuário, promitente comprador ou cessionário de outro(s) imóvel(eis) residencial(ais), inclusive financiado(s), concluído(s) ou em construção, localizado(s) em qualquer parte do país:

Sim  Não

8. Sou titular de financiamento ativo para aquisição ou construção de imóvel residencial, concedido no âmbito do Sistema Financeiro da Habitação.

Sim  Não

9. Sou proprietário, possuidor, usufrutuário, promitente comprador ou cessionário de outro(s) imóvel(eis) residencial(ais), concluído(s) ou em construção, localizado(s) no município onde exerço a minha ocupação principal, incluindo-se os municípios limítrofes e os integrantes da mesma região metropolitana.

Sim  Não

Sou proprietário, possuidor, usufrutuário, promitente comprador ou cessionário de outro(s) imóvel(eis) residencial(ais), concluído(s) ou em construção, localizado(s) no município da minha residência, incluindo-se os municípios limítrofes e os integrantes da mesma região metropolitana.

Sim  Não

**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 na forma estabelecida no Manual de Moradia Própria, disponível na Internet, no endereço [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br);
- b) Em apresentar, a qualquer tempo, outros documentos e/ou esclarecimentos que a Administradora julgar necessários à comprovação das declarações por mim prestadas, ou que forem requeridas pelo Agente Operador do FGTS, inclusive quando esta solicitação ocorrer depois da data de encerramento do meu contrato de consórcio.

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 de FALSIDADE IDEOLÓGICA e de ESTELIONATO, previsto no Código Penal Brasileiro, ensejando o pedido pelo Agente Operador do 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)