DECLARAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS

Eu,, portador(a) do RG Nº
e do CPF N° , residente à Rua
, n°, Apto,
Bairro, Cidade,
Estado, declaro que pleiteio bolsa assistencial para meu/minha
filho(a) para o ano letivo
de 2022, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):
[] Desemprego
[] Acumulo de dívidas bancárias
[] Empréstimos não quitados
[] Gastos em virtude de doença crônica no grupo familiar
[] Renda insuficiente para arcar com os custos da escola
[Outro(s):
Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a
responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do
Código Penal), junto à unidade educativa na qual pleiteio bolsa assistencial
para o ano de 2022; como autorizo realização de visita domiciliar por
assistente social a qualquer tempo com a finalidade de verificação ou
complementação das informações fornecidas, e estou ciente que os dados
descritos na ficha socioeconômica e documentos exigidos em edital anexos a
esta declaração serão unicamente para fins educativos e passiveis de
verificação junto ao MEC e outros órgãos públicos.
Local e data://
Assinatura do(a) Responsável pela Solicitação

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL (MORADIA ALUGADA SEM CONTRATO DE LOCAÇÃO)

Eu,	, portador(a) do
RG N° e do CPF N°	, residente à
Rua	, n°, Apto,
Bairro, Cidade	Estado,
declaro que, aluguei o imóvel de mi	nha propriedade, sito a Rua
, n° Bairro	Cidade
Estado, para	o (a) Sr(a).
	portador (a) do RG Nº
e do CPF N°	, exclusivamente
para fins de moradia com ôr	ius de R\$
() por mês, pelo
período de/ até/	/
Para que se firme verdade, assino a pr responsabilidade da informação prestada so Código Penal Brasileiro); e estou ciente que para fins educativos e passível de verificaçã públicos.	b as penas da Lei (Artigo 299 do esta declaração será unicamente áo junto ao MEC e outros órgãos
	roprietário(a) do Imóvel

DECLARAÇÃO IMÓVEL CEDIDO (MORADIA CEDIDA)

Eu,, portador(a) do RG N
e do CPF N°, residente à Rua
, n°, Apto
Bairro, Estado Cidade,
declaro que o imóvel onde resido, foi cedido para moradia pelo Sr. (a) Sr.(a)
portador (a) do RG N
, sem ônus monetário
pelo período de/ até/
Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a
responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do
Código Penal Brasileiro), e estou ciente que esta declaração será unicamente
para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos
públicos.
Local e data://
Declarante

ANEXO 7 DECLARAÇÃO DE MORADIA

Eu,, portador (a) do RG
N° e do CPF N° , declaro para
fins de comprovante de residência, sob penas da Lei (art. 2º da 7115/83) que,
sou domiciliado à Rua, nº,
Apto, Bairro, Cidade, Estado,
há anos.
Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do
Código Penal Brasileiro), e estou ciente que esta declaração será unicamente
para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos
públicos.
Local e data:
Declarante

DESEMPREGADO(A) OU DO LAR (SEM NENHUM TIPO DE RENDA)

Eu,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		po	rtador(a) do	RG N°		е
do C	CPF	N^{o}		,	residente	à	Rua
			•••••	, n°	, Apt		,
Bairro			, Cida	ade	, Estad	.0	,
declaro, s	ob as per	nas das i	Leis Civil e Pe	enal, que NÃ	O RECEBO A	TUALME	NTE
salários,	provento	s, horas	extras, con	nissões, vale	e-alimentação	, gratifica	ções
eventuais	ou não	o, gratifi	cações por	cargo de c	hefia, pensõe	es por mo	orte,
aposentad	dorias, be	enefícios	sociais, pró-	labore, outr	os rendiment	os do trab	alho
não assal	ariado, r	endimen	tos do merca	do informal	ou autônomo	, rendime	ntos
do trabal	lho terce	irizado,	rendimentos	auferidos	do patrimôni	o, rendim	ento
auferidos	nas esf	eras púl	olicas (munic	cipal, estadı	ual e federal)	, e quaiso	quer
outros.							
Declaro	que	me :	mantenho	financeiran	nente por	meio	de
					•••••		•••••
Para que	e se firr	ne verd	ade, assino	a presente	e declaração	e assum	o a
responsal	bilidade d	da infori	nação presta	da sob as p	oenas da Lei (Artigo 299	∂ do
Código P	enal Bra	sileiro),	junto à unic	dade educat	tiva na qual	pleiteio b	olsa
assistenci	ial para	o ano	de 2022, e e	estou ciente	que esta de	eclaração	será
unicamen	ite para	fins edu	icativos e pa	assível de v	erificação jur	ito ao ME	Се
outros ór	gãos púb	licos.					
Local e da	ata:	•••••			.,/	/	
			•••••				•••••
				Assinatu	ıra do Declara	ante	

DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL LIBERAL / AUTÔNOMO

Eu		••••••	, portador(a) d	o RG Nº
e d	o CPF N° .	•••••	residente à	a Rua
		, n°	Apto	,
Bairro	, Cidade		., Estado	,
DECLARO que exerço	atividade autôn	oma renumerad	da e sem regi	stro em
CTPS e que não possi	uo rendimentos d	e Pessoa Jurídio	ca. Meus rend	imentos
auferidos do mercad	o autônomo se	aproxima do	valor mensal	de R\$
(),
exercendo	tr	abalho		de
Para que se firme v responsabilidade da in Código Penal), junto à para o ano de 2022, e fins educativos e pas públicos.	nformação prestad à unidade educati estou ciente que	la sob as penas iva na qual plei esta declaração	da Lei (Artigo teio bolsa assi será unicamer	299 do stencial nte para
Local e data:	,			
		Assinatura do		

TRABALHADOR INFORMAL OU EVENTUAL (TRABALHO ESPORÁDICO)

Eu,, portador(a) do RG N ^o
, residente à Rua
, n°, Apto, Bairro
, Cidade, Estado
leclaro sob as penas das Leis Civil e Penal que trabalho informalmente
xercendo atividade de e retiro
proximadamente, uma renda mensal de R
).
Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a esponsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa na qual pleiteio bolsa assistencial para o ano de 2022, e estou ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos públicos.
Assinatura do Declarante

RECEBIMENTO / PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA (SEM ACORDO HOMOLOGADO JUDICIALMENTE)

Eu,, portador(a) do RG N°
e do CPF N°, residente à Rua
, n°, Apto, Bairro
, Cidade, Estado,
declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que $[\Box]$ PAGO / $[\Box]$ RECEBO
pensão alimentícia no valor mensal de
() para o(a) menor
beneficiado(a)
Dara que se firme verdede escine e presente declaração e escume e
Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do
Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa na qual pleiteio bolsa
assistencial para o ano de 2022, e estou ciente que esta declaração será
unicamente para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e
outros órgãos públicos.
outros orgaos publicos.
Local e data:,/
Assinatura do Pagante (pai / mãe /
responsável)
Assinatura do Beneficiário (pai / mãe / responsável)

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO RECEBE PENSÃO ALIMENTÍCIA (SEM ACORDO HOMOLOGADO JUDICIALMENTE)

Eu,, portador(a) do RG $ m N^c$
, e do CPF N°, residente à Rua
, n°Apto
Bairro, Cidade, Estado
leclaro sob as penas das Leis Civil e Penal que NÃO RECEBO PENSÃO
ALIMENTÍCIA do Sr genitor do(a
nenor
Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa na qual pleiteio bolsa assistencial para o ano de 2022, e estou ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC estatros órgãos públicos.
ocal e data://
Assinatura do pai / mãe / responsável

DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO (RECEBENDO AUXÍLIO DE FAMILIARES OU TERCEIROS)

Eu,, portador(a) do RG N°
, residente à Rua
, n°, Apto, Bairro
, Cidade, Estado,
declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que recebo ajuda financeira do(a)
Sr.(a) no valor mensal
aproximado de R\$().
Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a
responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do
Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa na qual pleiteio bolsa
assistencial para o ano de 2022, e estou ciente que esta declaração será
unicamente para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e
outros órgãos públicos.
Local e data:,//
Assinatura do(a) Declarante
noomatura dojaj Declarante