

ANEXO I
DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE ALUGUEL
- Este documento deve ser preenchido pelo dono do imóvel –

Nome: _____
Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) _____ na _____ Rua (Av., praça, etc.) _____, nº: _____, Bairro: _____, Cidade _____ no Estado _____, DECLARO, QUE ALUGUEI MEU IMÓVEL situado na _____, Bairro _____, no Município _____ ao Sr.(a), _____ inscrito(a) no CPF nº _____ e portador(a) do RG nº _____ por R\$ _____ (_____) mensais.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ de 202__.

Assinatura do declarante
(com firma reconhecida por semelhança em cartório)

ANEXO II
DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

- Este documento deve ser preenchido por quem cede o imóvel –

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o nº

_____, portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na Rua (Av., praça, etc.) _____,

nº: _____, Bairro: _____, Cidade _____

no Estado _____, DECLARO, QUE CEDI GRATUITAMENTE MEU

IMÓVEL situado na _____,

Bairro _____, no Município _____

para moradia do Sr.(a), _____

inscrito(a) no CPF nº _____ e portador(a) do RG nº _____

pelas seguintes razões: _____

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ de 202__.

Assinatura do declarante
(com firma reconhecida por semelhança em cartório)

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO OU RECEBIMENTO DE
PENSÃO ALIMENTÍCIA.

Este documento deve ser preenchido por quem paga ou recebe pensão alimentícia

Nome: _____
Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na Rua (Av., praça, etc.) _____
_____, nº: _____, Bairro: _____
Cidade _____ no Estado _____, DECLARO sob as penas da lei, que () PAGO ou () RECEBO mensalmente pensão alimentícia no valor mensal de R\$ _____, (_____) referente ao (a) meu(minha) filho(a) _____ pago por motivo de _____, grau de parentesco _____.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ de 202__.

Assinatura do declarante
(com firma reconhecida por semelhança em cartório)

ANEXO IV

**DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL, AUTÔNOMO, PRESTADOR
DE SERVIÇOS OU PROFISSIONAL LIBERAL.**

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o
nº _____, portador(a) do RG nº _____, residente e
domiciliado(a) na Rua (Av., praça, etc.) _____

_____, nº: _____, Bairro: _____

Cidade _____ no Estado _____, DECLARO sob as
penas da lei, que tive renda média dos últimos três meses, no valor de R\$ _____,
(_____).

O valor refere-se aos ganhos obtidos com meu trabalho como:

_____.

Deve-se somar a renda dos 3 últimos meses e dividir por 3.

Ex.: recebeu no mês 1 a quantia de R\$ 300,00, Recebeu Mês 2 a quantia de R\$ 400,00, recebeu mês 3 a quantia de R\$ 500,00. Total dos 3 meses é igual a R\$ 1.200,00. Pegar esse valor e divide-se por 3, o valor será de R\$ 400,00, essa é a renda média que deve ser informada.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ de 202__.

Assinatura do declarante
(com firma reconhecida por semelhança em cartório)

ANEXO V
DECLARAÇÃO DE RENDA

Este documento deve ser preenchido pela pessoa do grupo familiar que está desempregada
1 documento por pessoa

Nome: _____
Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o
nº _____, portador(a) do RG nº _____, residente e
domiciliado(a) na Rua (Av., praça, etc.) _____
_____, nº: _____, Bairro: _____,
Cidade _____ no Estado _____,

DECLARO para os devidos fins e sob as penas da lei, que estou desempregado e não
posuo fonte de renda. Estou ciente de que ao iniciar em novo emprego ou vir a ter renda,
devo apresentar os comprovantes ao setor de bolsa Filantrópica para nova avaliação
socioeconômica sob pena de indeferimento do pedido ou no cancelamento da concessão
da bolsa.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou
a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício
concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.
Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação
acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ de 202__.

Assinatura do declarante
(com firma reconhecida por semelhança em cartório)

ANEXO VI - COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

- Este documento deve ser preenchido pelo responsável pelo grupo familiar –

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na Rua (Av., praça, etc.) _____

_____, nº: _____, Bairro: _____,

Cidade _____ no Estado _____,

DECLARO os devidos fins que RESIDEM comigo na mesma residência as seguintes pessoas:

1 - _____ Parentesco _____

2 - _____ Parentesco _____

3 - _____ Parentesco _____

4 - _____ Parentesco _____

5 - _____ Parentesco _____

Conforme portaria do MEC Portaria Normativa nº 12, de 27 de junho de 2012, são considerados parentes o cônjuge, o companheiro (a), parentes até o segundo grau (pai, padrasto, mãe, madrasta, filho, filha, enteado, enteada, irmão, irmã, avô e avó) e os menores sob guarda, tutela e curatela com apresentação do documento específico. DECLARO ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima. E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ de 202__.

Assinatura do declarante
(com firma reconhecida por semelhança em cartório)

ANEXO

VII

DECLARAÇÃO DE CONTRATO EM NOME DE TERCEIROS

- Este documento deve ser preenchido pela pessoa responsável pelo contrato –

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na Rua (Av., praça, etc.) _____

_____, nº: _____, bairro: _____,

Cidade _____ no Estado _____,

em apenso, DECLARO, QUE ALUGUEI o imóvel situado na (Av., praça, etc.) _____ nº _____

Bairro _____, no Município do _____ para a moradia do Sr(a), _____ inscrito(a) no CPF sob o nº _____ e portador(a) do RG nº _____, e seus familiares pelo valor mensal de R\$ _____ (_____)

e este é responsável pelo pagamento mensal do aluguel.

DECLARO ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ de 202__.

Assinatura do declarante
(com firma reconhecida por semelhança em cartório)

ANEXO VIII
DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu _____,
RG nº _____ e CPF nº _____, brasileiro(a),
casado(a) com _____
RG nº _____ e CPF nº _____, declaro sob as penas da
Lei (crime de falsidade ideológica), que me encontro separado(a) de corpos desde a data
de _____, _____ de _____.

Declaro estar ciente que a falsidade nas informações acima, sujeita tanto a mim, quanto
às testemunhas às penalidades legais previstas.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração na presença de testemunhas.

_____, ____ de _____ de 202__.

Assinatura do declarante
(com firma reconhecida por semelhança em cartório)

Testemunha 1:

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Assinatura: _____