

**ANEXO 10**

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

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  
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 letivo de 2023, 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

**(REGISTRAR ASSINATURA EM CARTÓRIO)**