COLÉGIO LA SALLE TOLEDO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Médio.
Entidade Mantenedora: Associação Brasileira de Educadores Lassalistas.
Rua Guarani, 2000 – Fone (45) 3252 - 1336
CEP 85902-030 TOLEDO – PARANÁ
e-mail: secretaria.toledo@lasalle.org.br
CNPJ 60916731/0004-56

ANEXOS DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS

Nos ANEXOS a seguir, o responsável legal do aluno deve descrever o teor do texto em folha de sulfite (papel A4 branco) e entregar à unidade educacional em via original, com assinatura igual ao do RG, não havendo necessidade de reconhecimento de assinatura em cartório. A declaração de solicitação de bolsa (anexo 04) é obrigatória para todos os processos.

ANEXO 4

DECLARAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS

Eu, ...,
portador(a) do RG Nº ..... e do CPF Nº ....., residente
à Rua ....., nº .....,
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 da Bolsa

COLÉGIO LA SALLE TOLEDO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Médio.
Entidade Mantenedora: Associação Brasileira de Educadores Lassalistas.
Rua Guarani, 2000 – Fone (45) 3252 - 1336
CEP 85902-030 TOLEDO – PARANÁ
e-mail: secretaria.toledo@lasalle.org.br
CNPJ 60916731/0004-56

ANEXO 5

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

Eu,....., portador(a) do RG Nº ..... e do CPF Nº ....., residente à Rua ....., nº ....., Apto. ....., Bairro ....., Cidade .... Estado ....., declaro que, aluguei o imóvel de minha propriedade, sito a Rua ....., nº .... Bairro ..... Cidade ..... Estado ..... para o (a) Sr(a). ..... portador (a) do RG Nº ..... e do CPF Nº ....., exclusivamente para fins de moradia com ônus de R$ ..... (.....) por mês, 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: ....., .../...../.....

.....
Proprietário(a) do Imóvel

COLÉGIO LA SALLE TOLEDO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Médio.
Entidade Mantenedora: Associação Brasileira de Educadores Lassalistas.
Rua Guarani, 2000 – Fone (45) 3252 - 1336
CEP 85902-030 TOLEDO – PARANÁ
e-mail: secretaria.toledo@lasalle.org.br
CNPJ 60916731/0004-56

ANEXO 6

DECLARAÇÃO IMÓVEL CEDIDO
(MORADIA CEDIDA)

Eu,.....,
portador(a) do RG Nº ..... e do CPF Nº ....., residente à Rua ....., nº ....., Apto. ....., Bairro ....., Cidade ...., Estado ....., declaro que o imóvel onde resido, foi cedido para moradia pelo Sr. (a) Sr.(a). ..... portador (a) do RG Nº ..... e do CPF Nº ....., 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

COLÉGIO LA SALLE TOLEDO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Médio.
Entidade Mantenedora: Associação Brasileira de Educadores Lassalistas.
Rua Guarani, 2000 – Fone (45) 3252 - 1336
CEP 85902-030 TOLEDO – PARANÁ
e-mail: secretaria.toledo@lasalle.org.br
CNPJ 60916731/0004-56

ANEXO 7

DECLARAÇÃO DE MORADIA

Eu,.....,
portador (a) do RG Nº ..... e do CPF Nº ....., 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

COLÉGIO LA SALLE TOLEDO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Médio.
Entidade Mantenedora: Associação Brasileira de Educadores Lassalistas.
Rua Guarani, 2000 – Fone (45) 3252 - 1336
CEP 85902-030 TOLEDO – PARANÁ
e-mail: secretaria.toledo@lasalle.org.br
CNPJ 60916731/0004-56

ANEXO 8

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

Eu,.....,
portador(a) do RG Nº ..... e do CPF Nº ....., residente à Rua ....., nº ....., Apto. ....., Bairro ....., Cidade ...., Estado ....., declaro, sob as penas das Leis Civil e Penal, que NÃO RECEBO ATUALMENTE salários, proventos, horas extras, comissões, vale-alimentação, gratificações eventuais ou não, gratificações por cargo de chefia, pensões por morte, aposentadorias, benefícios sociais, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos do trabalho terceirizado, rendimentos auferidos do patrimônio, rendimento auferidos nas esferas públicas (municipal, estadual e federal), e quaisquer outros.
Declaro que me mantenho financeiramente por meio de .....

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 Declarante

COLÉGIO LA SALLE TOLEDO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Médio.
Entidade Mantenedora: Associação Brasileira de Educadores Lassalistas.
Rua Guarani, 2000 – Fone (45) 3252 - 1336
CEP 85902-030 TOLEDO – PARANÁ
e-mail: secretaria.toledo@lasalle.org.br
CNPJ 60916731/0004-56

ANEXO 9

DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL LIBERAL / AUTÔNOMO

Eu....., portador(a) do RG Nº ..... e do CPF Nº ....., residente à Rua ....., nº ....., Apto. ....., Bairro ....., Cidade ...., Estado ....., DECLARO que exerço atividade autônoma renumerada e sem registro em CTPS e que não possuo rendimentos de Pessoa Jurídica. Meus rendimentos auferidos do mercado autônomo se aproxima do valor mensal de R$ ..... (.....), exercendo trabalho de .....

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, 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 Declarante

COLÉGIO LA SALLE TOLEDO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Médio.
Entidade Mantenedora: Associação Brasileira de Educadores Lassalistas.
Rua Guarani, 2000 – Fone (45) 3252 - 1336
CEP 85902-030 TOLEDO – PARANÁ
e-mail: secretaria.toledo@lasalle.org.br
CNPJ 60916731/0004-56

ANEXO 10

TRABALHADOR INFORMAL OU EVENTUAL
(TRABALHO ESPORÁDICO)

Eu,.....,
portador(a) do RG Nº ..... e do CPF Nº ....., residente à Rua ....., nº ....., Apto. ....., Bairro ....., Cidade ...., Estado ....., declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que trabalho informalmente, exercendo atividade de .... e retiro, aproximadamente, uma renda mensal 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 Declarante

COLÉGIO LA SALLE TOLEDO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Médio.
Entidade Mantenedora: Associação Brasileira de Educadores Lassalistas.
Rua Guarani, 2000 – Fone (45) 3252 - 1336
CEP 85902-030 TOLEDO – PARANÁ
e-mail: secretaria.toledo@lasalle.org.br
CNPJ 60916731/0004-56

ANEXO 11

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

Eu,....., portador(a) do RG Nº ..... e do CPF Nº ....., residente à Rua ....., nº ....., Apto. ....., Bairro ....., Cidade ...., Estado ....., declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que [☐] PAGO / [☐] RECEBO pensão alimentícia no valor mensal de ..... (..... .....) para o(a) menor beneficiado(a) .....

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 Pagante (pai / mãe / responsável)

.....
Assinatura do Beneficiário (pai / mãe / responsável)

COLÉGIO LA SALLE TOLEDO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Médio.
Entidade Mantenedora: Associação Brasileira de Educadores Lassalistas.
Rua Guarani, 2000 – Fone (45) 3252 - 1336
CEP 85902-030 TOLEDO – PARANÁ
e-mail: secretaria.toledo@lasalle.org.br
CNPJ 60916731/0004-56

ANEXO 12

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

Eu,....., portador(a) do RG Nº ..... e do CPF Nº ....., residente à Rua ....., nº ....., Apto. ....., Bairro ....., Cidade ...., Estado ....., declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que NÃO RECEBO PENSÃO ALIMENTÍCIA do Sr. .... genitor do(a) menor..... .....

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 pai / mãe / responsável

COLÉGIO LA SALLE TOLEDO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Médio.
Entidade Mantenedora: Associação Brasileira de Educadores Lassalistas.
Rua Guarani, 2000 – Fone (45) 3252 - 1336
CEP 85902-030 TOLEDO – PARANÁ
e-mail: secretaria.toledo@lasalle.org.br
CNPJ 60916731/0004-56

ANEXO 13

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

Eu,.....,
portador(a) do RG Nº ..... e do CPF Nº ....., residente à Rua ....., nº ....., 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