**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

**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

**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

**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

**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

**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

**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

**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)

**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

**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