

**ANEXO 8**

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

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 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, 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 .....

Local e data: .....  
...../...../.....

.....  
Assinatura do Declarante