

**ANEXO 13**

**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 financeirado(a) Sr.(a).  
..... novalor 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 2021.

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

.....

Assinatura do(a) Declarante

**(RECONHECER ASSINATURA EM CARTÓRIO)**