

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, 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 2021.

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

.....

Assinatura do Declarante

(RECONHECER ASSINATURA EM CARTÓRIO)