**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 o imóvel onde resido, foi alugado para moradia pelo (a) Sr(a). .............................................................................................. portador(a) do RG Nº .................................... e do CPF Nº ...................................., 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 declarante

**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