



ASSOCIAÇÃO FEMININA BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA - AFBEA

CNPJ: 27.190.347/0001-09

Inscrição Municipal: 0353143/001-9

Recredenciamento de Entidade Mantenedora AFBEA – Portaria nº 1263/2012

MODELOS DE DECLARAÇÕES

ANEXO I – DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL

ANEXO II - DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

ANEXO III - DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA (ACORDO VERBAL)

ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE NÃO RENDA

ANEXO V - DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA



ASSOCIAÇÃO FEMININA BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA - AFBEA

CNPJ: 27.190.347/0001-09

Inscrição Municipal: 0353143/001-9

Recredenciamento de Entidade Mantenedora AFBEA – Portaria nº 1263/2012

DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL

Eu, _____,

Portador do RG nº _____ e do CPF nº _____,

DECLARO, para fins de direito, sob as penas da legislação cabível, que exerço atividade informal de:

sem registro em CTPS e também não possuo rendas oriundas como Pessoa Jurídica, obtendo remuneração média nos últimos três meses no valor de R\$ _____ mensais. Sendo de minha inteira responsabilidade as informações prestadas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de dados e/ou documentos inverídicos implicará no cancelamento da solicitação de bolsa de estudo social no Processo Seletivo para Bolsa de Estudo Social – 2022.

Por ser verdade, assino abaixo.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

A assinatura deverá ser reconhecida em cartório. Esta declaração só poderá ser aceita acompanhada dos documentos constantes no edital.



ASSOCIAÇÃO FEMININA BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA - AFBEA

CNPJ: 27.190.347/0001-09

Inscrição Municipal: 0353143/001-9

Recredenciamento de Entidade Mantenedora AFBEA – Portaria nº 1263/2012

DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, _____,

Portador do RG nº _____ e do CPF nº _____,

DECLARO, para fins de direito, sob as penas da legislação cabível, que cedo o imóvel localizado à Rua _____

_____, nº _____, bairro

_____, na cidade de

_____, para fins de residência

a(o) _____,

portador do RG nº _____ e do CPF nº _____.

Sendo de minha inteira responsabilidade as informações prestadas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de dados e/ou documentos inverídicos implicará no cancelamento da solicitação de bolsa de estudo social no Processo Seletivo para Bolsa de Estudo Social – 2022.

Por ser verdade, assino abaixo.

_____, de _____ de 20____.

Assinatura do cedente

A assinatura deverá ser reconhecida em cartório (cedente). Esta declaração só poderá ser aceita acompanhada da cópia dos documentos pessoais (RG e CPF do cedente), bem como os documentos constantes no edital.



ASSOCIAÇÃO FEMININA BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA - AFBEA

CNPJ: 27.190.347/0001-09

Inscrição Municipal: 0353143/001-9

Recredenciamento de Entidade Mantenedora AFBEA – Portaria nº 1263/2012

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA (ACORDO VERBAL)

Eu, _____,
Portador do RG nº _____ e do CPF nº _____,
domiciliado(a) _____ na _____ Rua
_____ nº _____,
complemento _____, DECLARO, sob as penas da Legislação Civil e Penal, que recebo
pensão alimentícia mensal do genitor(a): _____
_____ no valor de R\$ _____
(_____).

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da solicitação de bolsa de estudo social no Processo Seletivo para Bolsa de Estudo Social – 2022.

Por ser verdade, assino abaixo.

_____, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura

A assinatura deverá ser reconhecida em cartório. Esta declaração só poderá ser aceita acompanhada da cópia dos documentos constantes no edital.



ASSOCIAÇÃO FEMININA BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA - AFBEA

CNPJ: 27.190.347/0001-09

Inscrição Municipal: 0353143/001-9

Recredenciamento de Entidade Mantenedora AFBEA – Portaria nº 1263/2012

DECLARAÇÃO DE NÃO RENDA

Eu, _____,

Portador do RG nº _____ e do CPF nº _____,

DECLARO, para fins de direito, sob as penas da legislação cabível, que não exerço nenhum tipo de atividade laboral e não recebo, atualmente, salários, proventos, pensões, pensões alimentícias, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, prólabore ou outros rendimentos decorrentes de trabalho assalariado, do mercado informal ou autônomo ou rendimentos auferidos de patrimônio ou quaisquer outros.

Sendo de minha inteira responsabilidade as informações prestadas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de dados e/ou documentos inverídicos, implicará no cancelamento da solicitação de bolsa de estudo social no Processo Seletivo para Bolsa de Estudo Social – 2022.

Por ser verdade, assino abaixo.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

A assinatura deverá ser reconhecida em cartório. Esta declaração só poderá ser aceita acompanhada da cópia dos documentos constantes no edital.



ASSOCIAÇÃO FEMININA BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA - AFBEA

CNPJ: 27.190.347/0001-09

Inscrição Municipal: 0353143/001-9

Recredenciamento de Entidade Mantenedora AFBEA – Portaria nº 1263/2012

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
Portador do RG nº _____ e do CPF nº _____,
DECLARO, para fins de direito, sob as penas da legislação cabível, que não recebo
pensão alimentícia e/ou qualquer outro tipo de ajuda financeira.

Sendo de minha inteira responsabilidade as informações prestadas nesta declaração,
estando ciente de que a omissão ou a apresentação de dados e/ou documentos
inverídicos implicará no cancelamento da solicitação de bolsa de estudo social no
Processo Seletivo para Bolsa de Estudo Social – 2022.

Por ser verdade, assino abaixo.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

A assinatura deverá ser reconhecida em cartório. Esta declaração só poderá ser aceita acompanhada da cópia dos documentos constantes no edital.