

DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

Eu, _____, portador do RG nº _____, órgão expedidor _____ e do CPF _____ residente e domiciliado no endereço _____, N.º _____ no município de _____ declaro, nos termos da **Lei nº 7.115/83***, junto à Instituição de Ensino _____, que ajudo financeiramente o(a) Sr.(a) _____, portador do RG nº _____, órgão expedidor _____ e do CPF _____, residente e domiciliado no endereço _____, com o qual mantenho vínculo de parentesco ou relação de _____, com o valor de R\$ _____. A importância é: () depositada em conta própria () depositada em conta de terceiros () entregue em mãos () outros, favor especificar: _____. O valor da ajuda financeira é disponibilizado: () mensalmente () trimestralmente () semestralmente () anualmente () outros, favor especificar a periodicidade: _____. Sendo assim, comprometo-me a comunicar à Instituição de Ensino acima mencionada, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração, além de apresentar a respectiva documentação comprobatória. Nos termos da **Lei nº 7.115/83***, que dispõe sobre a prova documental, DECLARO serem verdadeiras todas as informações prestadas por ocasião do presente processo seletivo, bem como estar ciente de que a falsidade das declarações firmadas ensejará a responsabilização legal prevista **art. 15, §1º, da Lei nº 12.101/2009** e Decreto nº 8.242/2014**, sem prejuízo da sanção penal aplicável ao crime de falsidade ideológica, de acordo com o **art. 299 do Código Penal*****, além de acarretar o imediato cancelamento do benefício ofertado em razão da Bolsa Social, ao candidato(a):

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do Declarante

SELO DE AUTENTICAÇÃO DO CARTÓRIO