

### Declaração de Ajuda Financeira

Eu, \_\_\_\_\_, CPF sob nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na \_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_. Declaro, nos termos da Lei nº 7.115/83, junto à instituição de Ensino \_\_\_\_\_, que ajudo financeiramente o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, CPF sob nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na \_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, 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.

#### O valor da ajuda financeira é disponibilizado:

( ) mensalmente; ( ) bimestralmente; ( ) trimestralmente; ( ) semestralmente; ( ) anualmente.

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 no art. 26 da Lei Complementar nº 187/2021, 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 caso seja concedido a Bolsa Social, ao (s) candidato (s):



---

---

---

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Cidade-UF, dia, mês e ano)

---

**Assinatura**  
(assinatura digital ou eletrônica ou reconhecimento de firma em cartório)

