

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)

