

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE ALUGUEL
- Este documento deve ser preenchido pelo dono do imóvel -

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na Rua (Av., praça, etc.)

_____,
nº: _____, Bairro: _____, Cidade _____ no Estado do Rio de Janeiro, DECLARO, QUE ALUGUEI MEU IMÓVEL situado na

Bairro _____, no Município do _____ ao Sr.(a), _____ inscrito(a) no CPF sob o nº _____ e portador(a) do RG nº _____ por R\$ _____ (_____) mensais.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima. E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ de 201__.

Assinatura do declarante

(com firma reconhecida por semelhança em cartório)

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

- Este documento deve ser preenchido por quem cede o imóvel -

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na Rua _____ (Av., _____ praça, _____ etc.)

_____,
nº: _____, Bairro: _____, Cidade: _____ DECLARO, que
CEDI GRATUITAMENTE o imóvel situado
na _____, nº _____,
Bairro _____, no Município do _____, para moradia do
senhor(a) _____ inscrito(a) no CPF nº _____,
portador(a) do RG nº _____ pelas seguintes
razões: _____

_____.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.
E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, de _____ 201__.

Assinatura do Proprietário do Imóvel Cedido
(com firma reconhecida por semelhança em cartório)

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO OU RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA.

- Este documento deve ser preenchido por quem paga ou recebe pensão alimentícia -

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na Rua

(Av., praça, etc.) _____, Nº:

_____, Bairro: _____, Cidade _____ DECLARO sob as

penas da lei, que () PAGO ou () RECEBO mensalmente pensão alimentícia no valor mensal de R\$

_____, (_____) referente ao (a) meu(minha)

filho(a) _____ pago por

_____, grau de parentesco

_____.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ 201__.

Assinatura do declarante
(com reconhecida firma por semelhança em cartório)

ANEXO IV

**DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL, AUTÔNOMO, PRESTADOR DE SERVIÇOS
OU PROFISSIONAL LIBERAL.**

Eu: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o nº
_____, portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na Rua
(Av., praça, etc.)

_____, nº: _____, Bairro: _____

_____, Cidade _____ DECLARO sob as penas da lei, que tive renda
média dos últimos três meses, no valor de R\$

_____ (_____). O valor refere-se aos ganhos obtidos
com meu trabalho como:

_____.

Deve-se somar a renda dos 3 últimos meses e dividir por 3.

Ex.: recebeu no mês 1 a quantia de R\$ 300,00, recebeu Mês 2 a quantia de R\$ 400,00, recebeu mês 3 a quantia de R\$ 500,00. Total dos 3 meses é igual a R\$ 1.200,00. Pegar esse valor e dividir-se por 3, o valor será de R\$ 400,00, essa é a renda média que deve ser informada.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, de _____ 201__.

Assinatura do declarante com reconhecida firma por semelhança em cartório)

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE RENDA

- Este documento deve ser preenchido pela pessoa do grupo familiar que está desempregada – 1 documento por pessoa-

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito(a) no CPF sob o nº

_____ portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na Rua

(Av., praça, etc.)

Nº: _____, Bairro: _____ Cidade _____.

DECLARO para os devidos fins e sob as penas da lei, que estou desempregado e não possuo fonte de renda. Estou ciente de que ao iniciar em novo emprego ou vir a ter renda, devo apresentar os comprovantes ao setor de bolsa Filantrópica para nova avaliação socioeconômica sob pena de indeferimento do pedido ou no cancelamento da concessão da bolsa.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ 201__.

Assinatura do declarante

(com reconhecida firma por semelhança em cartório)

ANEXO VI
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.

- Este documento deve ser preenchido pelo responsável pelo grupo familiar -

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, portador (a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na Rua (Av., praça, etc.)

_____, nº: _____, Bairro: _____, Cidade _____ DECLARO os devidos fins que RESIDEM comigo na mesma residência as seguintes pessoas:

- 1 - _____ Parentesco _____
- 2 - _____ Parentesco _____
- 3 - _____ Parentesco _____
- 4 - _____ Parentesco _____
- 5 - _____ Parentesco _____

Conforme portaria do MEC Portaria Normativa nº 12, de 27 de junho de 2012, são considerados parentes o cônjuge, o companheiro (a), parentes até o segundo grau (pai, padrasto, mãe, madrasta, filho, filha, enteado, enteada, irmão, irmã, avô e avó) e os menores sob guarda, tutela e curatela com apresentação do documento específico.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ 201__.

Assinatura do declarante
(Reconhecer firma por semelhança do declarante)

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE CONTRATO EM NOME DE TERCEIROS

- Este documento deve ser preenchido pela mesma pessoa responsável pelo contrato -

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, portador (a) do RG nº _____, residente e domiciliado (a) na Rua (Av., praça, etc.)

_____, nº _____, Bairro: _____, Cidade _____, Estado do Rio de Janeiro, conforme conta

em apenso, DECLARO, QUE ALUGUEI o imóvel situado na

_____, nº _____ Bairro _____, no Município do _____ para a moradia do Sr(a), _____

_____ inscrito(a) no CPF sob o nº _____ e portador(a) do RG nº _____, e seus familiares pelo valor mensal de R\$

_____ (_____) e este é responsável pelo pagamento mensal do aluguel. Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

_____, _____ de _____ de 201__.

Assinatura do declarante

(com firma reconhecida por semelhança em cartório)

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu _____,
RG nº _____ e CPF nº _____, brasileiro (a), casado (a)
com _____ RG nº _____ e CPF
nº _____, declaro sob as penas da Lei (crime de falsidade ideológica), que me
encontro separado (a) de corpos desde a data de _____, _____ de _____.

Declaro estar ciente que a falsidade nas informações acima, sujeita tanto a mim, quanto às testemunhas às penalidades legais previstas.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração na presença de testemunhas.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura

Testemunha 1:

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Assinatura: _____