

## DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_,  
DECLARO, sob as penas da legislação civil e penal, que exerço atividade informal/autônoma na função de \_\_\_\_\_ e sem registro em CTPS desde \_\_\_\_\_, e também não possuo rendimentos de Pessoa Jurídica, obtendo como remuneração média nos meses:

Junho/2021 o valor de R\$ \_\_\_\_\_ mensais.

Julho/2021 o valor de R\$ \_\_\_\_\_ mensais.

Agosto/2021 o valor de R\$ \_\_\_\_\_ mensais,

Assumo a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração. Estou ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam o cancelamento da inscrição no processo de Bolsa de Estudo, bem como o cancelamento da mesma.

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal Brasileiro), serem verdadeiros os dados por mim fornecidos neste formulário e estou ciente de que a não veracidade das informações acarretará a anulação do pedido de concessão de bolsa; registro ainda ciência da possibilidade do recebimento de visita domiciliar de representante institucional com vistas a complementaridade de dados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

## DECLARAÇÃO DE NÃO RENDA

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_,  
DECLARO, sob as penas das Leis Civil e Penal, que não recebo, atualmente, salários, proventos, pensões, pensões alimentícias, aposentadorias, comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio e quaisquer outros, pelo motivo \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Assumo a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração. Estou ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam o cancelamento da inscrição no processo de Bolsa de Estudo, bem como o cancelamento da mesma.

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal Brasileiro), serem verdadeiros os dados por mim fornecidos neste formulário e estou ciente de que a não veracidade das informações acarretará a anulação do pedido de concessão de bolsa; registro ainda ciência da possibilidade do recebimento de visita domiciliar de representante institucional com vistas a complementaridade de dados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

## DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_,  
DECLARO, sob as penas da lei, para  
fins de apresentação à Escola A Mão Cooperadora, que cedo uma moradia  
localizada na Rua \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, na Cidade de \_\_\_\_\_,  
para \_\_\_\_\_,  
portador do RG n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_.

Assumo a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração.  
Estou ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos  
falsos ou divergentes implicam o cancelamento da inscrição no processo de Bolsa  
de Estudo, bem como o cancelamento da mesma.

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal Brasileiro), serem  
verdadeiros os dados por mim fornecidos neste formulário e estou ciente de que a  
não veracidade das informações acarretará a anulação do pedido de concessão de  
bolsa; registro ainda ciência da possibilidade do recebimento de visita domiciliar de  
representante institucional com vistas a complementaridade de dados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

## DECLARAÇÃO DE CÔMODO CEDIDO

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_,  
DECLARO, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Escola A Mão Cooperadora, que cedo um cômodo da minha residência na Rua \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, na Cidade de \_\_\_\_\_, para \_\_\_\_\_, portador do RG n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_.

Assumo a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração. Estou ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam o cancelamento da inscrição no processo de Bolsa de Estudo, bem como o cancelamento da mesma.

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal Brasileiro), serem verdadeiros os dados por mim fornecidos neste formulário e estou ciente de que a não veracidade das informações acarretará a anulação do pedido de concessão de bolsa; registro ainda ciência da possibilidade do recebimento de visita domiciliar de representante institucional com vistas a complementaridade de dados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura