



ANEXO V

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE VALOR

PARA EFEITO DE REQUERIMENTO DE AUXÍLIO DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Nome do candidato: _____

Número do CPF do candidato: _____

Nome do membro do grupo familiar declarante:

Número do CPF do declarante: _____

Relação de Parentesco com o candidato:

() o próprio () mãe () pai () outro: _____

Declaro que recebo mensalmente o valor aproximado proveniente de: (descrever o tipo de trabalho/atividade exercida e/ou a origem do recurso conforme informado no ato da inscrição)

ATIVIDADE EXERCIDA	RECURSO
	R\$

Declaro, ainda que minha renda mensal desenvolvendo esta atividade nos últimos três meses foi de:

- último mês = R\$ _____
- penúltimo mês = R\$ _____
- antepenúltimo mês = R\$ _____

Declaro serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro e Art. 15 da Lei 12.101/09.

Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assino esta Declaração para que surta seus efeitos legais.

_____, em ____/____/____

(Assinatura do declarante)