



Associação Dehoniana  
Brasil Meridional

**ASSOCIAÇÃO DEHONIANA BRASIL MERIDIONAL**



## **ANEXO III - MODELOS DE DECLARAÇÕES**



Associação Dehoniana  
Brasil Meridional

**ASSOCIAÇÃO DEHONIANA BRASIL MERIDIONAL**



## **DECLARAÇÃO DE MORADIA ALUGADA**

Eu \_\_\_\_\_, portador(a)  
do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_  
 declaro, sob as penas da lei, que alugo o imóvel localizado no endereço  
\_\_\_\_\_  
bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, pelo valor mensal de  
R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) para  
moradia do grupo familiar composto pelos seguintes membros:  
  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante



Associação Dehoniana  
Brasil Meridional

ASSOCIAÇÃO DEHONIANA BRASIL MERIDIONAL



## DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE IMÓVEL

Eu \_\_\_\_\_, portador(a)  
do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_,  
declarei, sob as penas da lei, que cedo o imóvel localizado no endereço  
\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_  
para moradia do grupo familiar composto pelos seguintes membros:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

---

Assinatura do Declarante



Associação Dehoniana  
Brasil Meridional

ASSOCIAÇÃO DEHONIANA BRASIL MERIDIONAL



## DECLARAÇÃO DE POSSE DE IMÓVEL

Eu \_\_\_\_\_, portador(a)  
do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_,  
declaro, sob as penas da lei, que detenho a posse do imóvel localizado no endereço  
\_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_  
para moradia do grupo familiar composto pelos seguintes membros:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

---

Assinatura do Declarante



## DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_ e inscrito(a) CPF sob o  
nº \_\_\_\_\_ declaro, sob as penas da lei, que vivo em união estável  
com \_\_\_\_\_,  
portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) CPF sob o  
nº \_\_\_\_\_, desde \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura do 1º declarante

Assinatura do 2º declarante



## DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CONTA(S) EM BANCO(S)

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a)  
no CPF \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que NÃO  
possuo conta em banco, quer seja conta corrente, quer conta poupança e/ou  
outros.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante



## DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO/INFORMAL/LIBERAL

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_,  
declaro para os devidos fins, que sou trabalhador autônomo/informal/liberal e exerce a  
profissão/atividade de \_\_\_\_\_:

- ( ) Trabalhador(a) mercado informal (sem vínculo empregatício, outros rendimentos, etc.)  
( ) Profissional liberal  
( ) Autônomo(a)

Tendo uma renda mensal de R\$ \_\_\_\_\_.  
(\_\_\_\_\_) e desenvolvo as seguintes atividades:

---

---

---

---

( ) contribuo com a Previdência Social (INSS)

( ) não contribuo com a Previdência Social (INSS)

Obs. Anexar cópia do cartão de identificação e do último recolhimento de contribuição.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante



Associação Dehoniana  
Brasil Meridional

**ASSOCIAÇÃO DEHONIANA BRASIL MERIDIONAL**



## **DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CTPS**

Eu \_\_\_\_\_ portador(a)  
do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, declaro  
sob penas da lei que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social-CTPS.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante



Associação Dehoniana  
Brasil Meridional

**ASSOCIAÇÃO DEHONIANA BRASIL MERIDIONAL**



## **DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a)

do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_,

declare sob penas da lei que não exerço nenhuma atividade remunerada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante



## DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a)  
da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF  
\_\_\_\_\_, declaro sob as penas da lei, que RECEBO pensão  
alimentícia REFERENTE ao(s):

NOME FILHOS(AS):	VALOR R\$:	PAI/MÃE:
<u>TOTAL R\$</u>		

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante



Associação Dehoniana  
Brasil Meridional

**ASSOCIAÇÃO DEHONIANA BRASIL MERIDIONAL**



**DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da  
Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) CPF sob  
nº\_\_\_\_\_ declaro, sob as penas da lei, que NÃO RECEBO  
pensão alimentícia REFERENTE ao(s) candidato(s):

<b>NOME FILHO(AS):</b>

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante



Associação Dehoniana  
Brasil Meridional

ASSOCIAÇÃO DEHONIANA BRASIL MERIDIONAL



## DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO EDUCAÇÃO

*Carimbo com razão social – CNPJ da Empresa*

Declaro, a pedido e para comprovação dos dados de Bolsa de Estudo, para o ano de \_\_\_\_\_, da Instituição Educacional Mantida ADBM – Colégio São Luiz, que o(a) colaborador(a) \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_:

- Não recebe Auxílio Educação;  
 Recebe Auxílio Educação no valor R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ );

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Assinatura e carimbo da pessoa responsável pelas informações da empresa.