



Associação **Dehoniana**
Brasil Meridional

ASSOCIAÇÃO DEHONIANA BRASIL MERIDIONAL



ANEXO III - MODELOS DE DECLARAÇÕES

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

DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE IMÓVEL

Eu _____, portador(a)
do RG nº _____ e do CPF nº _____,
declaro, 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



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
n.º _____ declaro, sob as penas da lei, que vivo em união estável
com _____,
portador(a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito(a) CPF sob o
n.º _____, desde _____.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do 1ª 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
posso 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 exerço 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



DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____, portador(a)

do RG _____ e CPF _____,

declaro 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

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):

NOME FILHO(AS):

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

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.