

ANEXO 8

**DESEMPREGADO(A) OU DO LAR
(SEM NENHUM TIPO DE RENDA)**

Eu,,
portador(a) do RG N° e do CPF N°
....., residente à Rua
....., n°
....., Apto., Bairro, Cidade
....., Estado, declaro,
sob as penas das Leis Civil e Penal, que NÃO RECEBO ATUALMENTE salários,
proventos, horas extras, comissões, vale-alimentação, gratificações eventuais
ou não, gratificações por cargo de chefia, pensões por morte, aposentadorias,
benefícios sociais, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado,
rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos do trabalho
terceirizado, rendimentos auferidos do patrimônio, e quaisquer outros. Declaro
que me mantenho financeiramente por meio de
.....
.....
.....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a
responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do
Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa na qual pleiteio bolsa
assistencial para o ano de

Local e data:,
...../...../.....

.....

Assinatura do Declarante