

## **ANEXOS DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS**

Os respectivos conteúdos dos ANEXOS (abaixo), conforme documentação exigida neste edital, **devem ser descritos em folha de sulfite (papel A4 branco)** e assinados, sendo **assinatura igual ao do RG**, não havendo necessidade de reconhecimento de assinatura em cartório. Após, converter para o formato PDF, a fim de fazer o upload na PLATAFORMA LS ASSISTENCIAL.

**ANEXO 4**

**DECLARAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° ....., residente  
à Rua ....., n° .....,  
Apto. ...., Bairro ....., Cidade .....  
....., Estado ....., declaro que pleiteio bolsa assistencial para  
meu/minha filho(a) .....

para o ano letivo de 2023 pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

- Desemprego
- Acúmulo de dívidas bancárias
- Empréstimos não quitados
- Gastos em virtude de doença crônica no grupo familiar
- Renda insuficiente para arcar com os custos da escola
- Outro(s): .....

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), junto à unidade educativa na qual pleiteio bolsa assistencial para o ano letivo de 2023; como autorizo realização de visita domiciliar por assistente social a qualquer tempo com a finalidade de verificação ou complementação das informações fornecidas, e estou ciente que os dados descritos na ficha socioeconômica e documentos exigidos em edital anexos a esta declaração serão unicamente para fins educativos e passíveis de verificação junto ao MEC e outros órgãos públicos.

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

.....  
Assinatura do(a) Responsável pela Solicitação da Bolsa

**ANEXO 5**  
**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**  
**(PARA OS CASOS DE IMÓVEL CEDIDO, INVADIDO)**

Eu, .....,  
portador (a) do RG N° ..... e do CPF N° ....., declaro  
para fins de comprovante de residência, sob penas da Lei (art. 2º da Lei 7115/83) que, sou  
domiciliado à Rua .....,  
nº ....., complemento. ...., Bairro ....., Ci-  
dade ....., Estado ....., há .....  
anos, e que este imóvel é (    ) cedido, pelo Sr.(a) ..... CPF  
..... (    ) invadido.

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), e estou  
ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos e passível de verificação  
junto ao MEC e outros órgãos públicos.

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

.....

Declarante

**ANEXO 6**  
**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-ali-  
mentação, 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 ter-  
ceirizado, rendimentos auferidos do patrimônio, rendimentos auferidos nas esferas públi-  
cas (municipal, estadual e federal), e quaisquer outros. Declaro que me mantenho finan-  
ceiramente 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 letivo 2023, e estou ciente  
que esta declaração será unicamente para fins educativos e passível de verificação junto  
ao MEC e outros órgãos públicos.

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

.....  
Assinatura do Declarante

**ANEXO 7**

**DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL LIBERAL / AUTÔNOMO**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° ....., residente  
à Rua ....., n° .....,  
Apto. ...., Bairro ....., Cidade .....  
....., Estado ....., DECLARO que exerço atividade autônoma  
renumerada e sem registro em CTPS e que não possuo rendimentos de Pessoa Jurídica.  
Meus rendimentos auferidos do mercado autônomo se aproxima do valor mensal de R\$  
..... (.....), exercendo traba-  
lho 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), junto à unidade  
educativa na qual pleiteio bolsa assistencial para o ano letivo de 2023, e estou ciente que  
esta declaração será unicamente para fins educativos e passível de verificação junto ao  
MEC e outros órgãos públicos.

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

.....

Assinatura do Declarante

**ANEXO 8**  
**TRABALHADOR INFORMAL OU EVENTUAL**  
**(TRABALHO ESPORÁDICO)**

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 trabalho informalmente, exercendo atividade de .....  
..... e retiro, aproximadamente, uma renda mensal de  
R\$ ..... (.....).  
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 letivo de 2023, e estou  
ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos e passível de verificação  
junto ao MEC e outros órgãos públicos.

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

.....

Assinatura do Declarante

**ANEXO 9**

**RECEBIMENTO / PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA  
(SEM ACORDO HOMOLOGADO JUDICIALMENTE)**

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 [ ] PAGO / [ ] RECEBO pensão alimentícia no valor mensal de ..... (.....  
.....) para o(a) menor  
beneficiado(a) .....

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 letivo de 2023 e estou  
ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos e passível de verificação  
junto ao MEC e outros órgãos públicos.

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

.....  
Assinatura do Pagante (pai / mãe / responsável)

.....  
Assinatura do Beneficiário (pai / mãe / responsável)

**ANEXO 10**

**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO RECEBE PENSÃO ALIMENTÍCIA  
(SEM ACORDO HOMOLOGADO JUDICIALMENTE)**

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 PENSÃO ALIMENTÍCIA do Sr. ....  
..... genitor do(a) menor .....

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 letivo de 2023 e estou  
ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos e passível de verificação  
junto ao MEC e outros órgãos públicos.

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

.....

Assinatura do pai / mãe / responsável

**ANEXO 11**

**DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO**

**(RECEBENDO AUXÍLIO DE FAMILIARES OU TERCEIROS)**

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 recebo ajuda financeira do(a) Sr.(a) .....  
no valor mensal aproximado de R\$ ..... (.....).  
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 letivo de 2023, e estou  
ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos e passível de verificação  
junto ao MEC e outros órgãos públicos.

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

.....

Assinatura do(a) Declarante