

MODELOS DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS

Nos modelos a seguir, o responsável pelo aluno opte por preencher somente os campos e reconhecer assinatura em cartório. Caso o teor do texto seja transcrito em outra folha (papel A4 branco), deve-se entregar à unidade educacional o documento original, com assinatura igual ao do RG. Nesse caso, não há necessidade de reconhecimento de assinatura em cartório, exceto o modelo 5.

MODELO 1

DECLARAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS

Eu,, portador(a) do RG Nº
..... e do CPF Nº, residente à Rua
....., nº, Apto., Bairro
....., Cidade, Estado,
declaro que pleiteio bolsa assistencial para meu/minha filho(a)
..... para o ano letivo de 2020, pelo(s)
seguinte(s) motivo(s):

- Desemprego
- Acumulo 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 de 2020.

Porto Alegre,/...../.....

.....

Assinatura do(a) Responsável pela Solicitação da Bolsa

MODELO 2

**DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL
(MORADIA ALUGADA SEM CONTRATO DE LOCAÇÃO)**

Eu,, portador(a) do RG Nº
..... e do CPF Nº, residente à Rua
....., nº, Apto., Bairro
....., Cidade Estado, declaro
que o imóvel de minha propriedade, sito à Rua
..... nº, Apto.,
Bairro, Cidade
Estado, foi alugado para moradia do(a) Sr(a).
..... portador(a) do RG Nº
..... e do CPF Nº, com ônus de R\$
(.....) por mês, pelo período de/...../.....
até/...../.....

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).

Porto Alegre,/...../.....

.....

Proprietário(a) do Imóvel

MODELO 3
DECLARAÇÃO IMÓVEL CEDIDO
(MORADIA CEDIDA)

Eu,, portador(a) do RG Nº
..... e do CPF Nº, residente à Rua
....., nº, Apto., Bairro
....., Cidade, Estado,
declaro que o imóvel de minha propriedade, sito à Rua
....., nº, Apto., Bairro
....., Cidade, Estado
....., foi cedido para moradia do(a) Sr(a).
..... portador(a) do RG Nº
..... e do CPF Nº, sem ônus monetário, pelo período de
...../...../..... até/...../.....

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).

Porto Alegre,/...../.....

.....
Proprietário(a) do Imóvel



MODELO 4
DESEMPREGADO(A) OU DO LAR
(SEM NENHUM TIPO DE RENDA)

Eu,, portador(a) do RG Nº
..... e do CPF Nº, residente à Rua
....., nº, 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 2020.

Porto Alegre,/...../.....

.....
Assinatura do Declarante

.....
Assinatura de Testemunha

Nome da Testemunha:

CPF da Testemunha:

MODELO 5

DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL LIBERAL / AUTÔNOMO

Eu,, portador(a) do RG Nº
..... e do CPF Nº, residente à Rua
....., nº, 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 trabalho 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 de 2020.

Porto Alegre,/...../.....

.....
Assinatura do Declarante

(assinatura reconhecida em cartório)

MODELO 6
TRABALHADOR INFORMAL OU EVENTUAL
(TRABALHO ESPORÁDICO)

Eu,, portador(a) do RG Nº
..... e do CPF Nº, residente à Rua
....., nº, 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 de 2020.

Porto Alegre,/...../.....

.....
Assinatura do Declarante

.....
Assinatura de Testemunha

Nome da Testemunha:

CPF da Testemunha:

MODELO 7
RECEBIMENTO / PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA
(SEM ACORDO HOMOLOGADO JUDICIALMENTE)

Eu,, portador(a) do RG Nº
..... e do CPF Nº, residente à Rua
....., nº, 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 de 2020.

Porto Alegre,/...../.....

.....

Assinatura do Pagante (pai / mãe / responsável)

.....

Assinatura do Beneficiário (pai / mãe / responsável)

MODELO 8
DECLARAÇÃO DE QUE NÃO RECEBE PENSÃO ALIMENTÍCIA
(SEM ACORDO HOMOLOGADO JUDICIALMENTE)

Eu,, portador(a) do RG Nº
..... e do CPF Nº, residente à Rua
....., nº, 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 de 2020.

Porto Alegre,/...../.....

.....

Assinatura do pai / mãe / responsável

MODELO 9
DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO
(RECEBENDO AUXÍLIO DE FAMILIARES OU TERCEIROS)

Eu,, portador(a) do RG Nº
..... e do CPF Nº, residente à Rua
....., nº, Apto., Bairro
....., Cidade, Estado,
declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que ajudo financeiramente o(a) Sr(a).
..... com o 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 de 2020.

Porto Alegre,/...../.....

.....
Assinatura do(a) Declarante

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