

ANEXO VI

**DECLARAÇÃO DE RENDA AGREGADA**

 - Este documento deve ser preenchido por quem contribui para a renda familiar -

Eu, \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_, RJ, DECLARO sob as penas da lei e conforme estabelecido no edital do processo de bolsa filantrópica contribuo: ( ) mensalmente OU ( ) esporadicamente para a renda de \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, grau de parentesco: \_\_\_\_\_, com o valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) como renda agregada declarada também no formulário de inscrição.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

(Assinatura Digital - <https://www.gov.br>)

 Referente ao aluno(a): \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Ano do Processo de Bolsa: \_\_\_\_\_