

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
(com firma reconhecida em cartório)

 Referente ao aluno(a): _____

Matrícula: _____ Ano do Processo de Bolsa: _____