

### Declaração de Recebimento de Pensão Alimentícia

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, expedido pelo(a) \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ re-  
sidente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

cidade de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

**DECLARO** junto à Instituição de Ensino \_\_\_\_\_, nos  
termos da **Lei nº 7.115/83**, que recebo a importância de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ) referente ao recebimento mensal de Pensão Ali-  
mentícia ( ) em favor próprio ou ( ) em favor do (s) menor (es) \_\_\_\_\_.

[nome (s) do menor (es)]

paga pelo Sr. (a) \_\_\_\_\_,  
com o qual tenho/tem o grau de parentesco de \_\_\_\_\_.

Informo ainda que a importância é: ( ) depositada em conta própria ( ) depositada em conta de terceiros ( ) entregue  
em mãos.

Nos termos da **Lei nº 7.115/83**, que dispõe sobre a prova documental **DECLARO** serem verdadeiras todas as informa-  
ções prestadas por ocasião do presente processo seletivo, bem como estar ciente de que a falsidade das declarações  
firmadas ensejará a responsabilização legal prevista no **art. 26, da Lei Complementar nº 187/2021**, sem prejuízo da  
sanção penal aplicável ao crime de falsidade ideológica, de acordo com o **art. 299 do Código Penal**, além de acarretar  
o imediato cancelamento do benefício, caso seja concedido a Bolsa Social, ao (s) candidato(s):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**(Cidade-UF, dia, mês e ano)**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

(reconhecer firma em cartório)