

Declaração de Ajuda Financeira

Eu, _____,

RG _____, expedido pelo(a) _____ CPF _____

residente e domiciliado(a) na _____

cidade de _____, UF _____, CEP _____.

DECLARO, nos termos da **Lei nº 7.115/83**, junto à Instituição de Ensino _____

_____, que ajudo financeiramente o(a) Sr.(a) _____

_____, RG _____, expedido pelo(a) _____

CPF _____ residente e domiciliado(a) na _____

cidade de _____ CEP _____, com o qual mantenho vínculo de

parentesco ou relação de _____,

com o valor de R\$ _____ (_____).

A importância é: () depositada em conta própria () depositada em conta de terceiros () entregue em mãos

O valor da ajuda financeira é disponibilizado:

() mensalmente () bimestralmente () trimestralmente () semestralmente () anualmente.

Nos termos da **Lei nº 7.115/83** que dispõe sobre a prova documental, **DECLARO** serem verdadeiras todas as informações 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

(assinatura digital ou eletrônica ou reconhecimento de firma em cartório)