**SUGESTÕES DE MODELOS DE DECLARAÇÕES**

# PROCESSO SELETIVO DE BOLSAS DE ESTUDO FILANTRÓPICAS – ANO LETIVO 2024

* As DECLARAÇÕES DE PRÓPRIO PUNHO deverão ser emitidas pelo declarante (dono) das informações, inserir data (dia, mês e ano), **sem rasuras**, e preferencialmente deverão seguir a Sugestão de Modelos de Declarações.
* Ou poderão ser digitadas e reconhecer firma/assinatura em cartório.
* **Todas as declarações feitas** deverão ser anexadas na plataforma digital e também serem entregues, por meio físico, na data estabelecida no agendamento (conforme Termo(s) Aditivo(s) da unidade de ensino requerida).
* Preferencialmente, as declarações deverão ser feita em folha sulfite (A4), separadamente.

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO DO DECLARANTE**

**DECLARAÇÃO DE IMÓVEL ALUGADO EM NOME DE TERCEIROS (apresentar RG do declarante)**

Eu, **xxx**, portador do CPF **xxx**, declaro para os devidos fins que o contrato de locação que consta em meu nome, é para a residência de xxx(nome do morador) e sua família.

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

**Cidade**, **xx** de **xxx** de 20**xx**. (Assinatura do declarante)

**COMPROVAÇÃO MORADIA – ALUGADO EM NOME DE TERCEIROS**

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO DO DECLARANTE DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE COMPROVANTE DE ENDEREÇO**

Eu, **xxx**, portador do CPF **xxx**, declaro para os devidos fins que resido no Endereço **xxx,** nº **xxx** - bairro **xxx,** Cidade **xxx**, Estado **xxx**, porém NÃO possuímos Comprovante de Endereço em nome dos responsáveis legais do candidato **xxx**.

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

**Cidade**, **xx** de **xxx** de 20**xx**. (Assinatura do declarante)

**COMPROVANTE DE ENDEREÇO – NÃO POSSUI COMPROVANTE DE ENDEREÇO NO NOME DO RESPONSÁVEL DO CANDIDATO**

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO DO DECLARANTE DECLARAÇÃO DE IMÓVEL ALUGADO - SEM CONTRATO DE ALUGUEL**

Eu, **xxx**, portador do CPF **xxx**, declaro para os devidos fins que resido em imóvel alugado no Endereço **xxx,** nº **xxx** - bairro **xxx,** Cidade **xxx**, Estado **xxx,** e que não possuo contrato de aluguel, sendo apenas um acordo verbal/informal, o qual pago o valor de **R$ xx,xx** por mês de aluguel.

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

**Cidade**, **xx** de **xxx** de 20**xx**. (Assinatura do declarante)

**COMPROVAÇÃO MORADIA – ALUGADO (SEM CONTRATO DE ALUGUEL/INFORMAL/ACORDO VERBAL)**

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO DO DECLARANTE DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO**

Eu**, xxx**, portador do CPF **xxx**, declaro para os devidos fins que cedo meu imóvel situado no Endereço **xxx,** nº **xxx** - bairro **xxx,**

Cidade **xxx**, Estado **xxx**, para xxx e sua família residirem, sem custos com aluguel do imóvel.

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

**Cidade**, **xx** de **xxx** de 20**xx**. (Assinatura do declarante)

**COMPROVAÇÃO MORADIA – IMÓVEL CEDIDO**

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO DO DECLARANTE DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Eu, **xxx**, portador do CPF **xxx** declaro para os devidos fins que: RECEBO pensão alimentícia **(judicial ou informal)** no valor total de R$ **xxx,xx** para o (s) meu (s) filho (s) **xxx.**

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

**Cidade, xx** de **xxx** de 20**xx**. (Assinatura do declarante)

**PENSÃO ALIMENTÍCIA – RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA JUDICIAL OU INFORMAL**

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO DO DECLARANTE DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Eu, **xxx**, portador do CPF **xxx** declaro para os devidos fins que: NÃO RECEBO pensão alimentícia para o (s) meu (s) filho (s) **xxx.**

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

**Cidade**, **xx** de **xxx** de 20**xx**. (Assinatura do declarante)

**PENSÃO ALIMENTÍCIA – AUSÊNCIA DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO DO DECLARANTE DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL**

Eu, **xxx**, CPF: **xxx**, e **Nome**, CPF: **xxx** ambos domiciliados no Endereço **xxx,** nº **xxx**, bairro **xxx**, na Cidade **xxx**, no Estado **xxx**, juridicamente capazes, declaramos que convivemos em UNIÃO ESTÁVEL desde **Mês/Ano** de natureza familiar, pública e duradora com o objetivo de constituição nos termos dos artigos 1723 e seguintes do Código Civil.

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

**Cidade**, **xx** de **xxx** de 20**xx**. (Assinatura do declarante)

**ESTADO CIVIL – INTEGRANTE TIPO 3 – Maiores de 18 anos**

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO DO DECLARANTE DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO**

Eu, **xxxx**, CPF: **xxx**, domiciliado no Endereço **xxx**, nº **xxx**, bairro **xxx**, cidade **xxx,** Estado **xxx**, declaro que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS, devido **xxx (extravio, nunca fez este documento).**

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

**Cidade**, **xx** de **xxx** de 20**xx**. (Assinatura do declarante)

**NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO - INTEGRANTE TIPO 3 – Maiores de 18 anos**

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO DO DECLARANTE DECLARAÇÃO DE ISENTO DE IMPOSTO DE RENDA**

Eu, **xxx**, portador do CPF **xxx**, declaro para os devidos fins que sou isento de Imposto de Renda – Exercício 2021.

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

**Cidade**, **xx** de **xxx** de 20**xx**. (Assinatura do declarante)

**ISENTO DE IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA** - **INTEGRANTE TIPO 3 – Maiores de 18 anos**

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO DO DECLARANTE DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA (DESEMPREGADO OU DO LAR)**

Eu, **xxx**, portador do CPF **xxx**, declaro para os devidos fins, que não possuo qualquer atividade laboral, seja ela, trabalho formal ou informal, sendo a minha fonte de subsistência **xxx (nome provedor familiar ou pensão por morte, pensão alimentícia, aposentadoria por idade/invalidez, por tempo de contribuição, benefícios, etc.)**

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

**Cidade**, **xx** de **xxx** de 20**xx**.

(Assinatura do declarante)

**AUSÊNCIA DE RENDA (DESEMPREGADO OU DO LAR) – INTEGRANTE TIPO 3 – Maiores de 18 anos**

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO DO DECLARANTE DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS – MEI**

Eu, **xxx** portador do CPF **xxx**, nome empresarial inscrito no CNPJ **xxx** declaro que possuo o cadastro como Microempreendedor Individual e percebo a quantia média de R$ **xxxx,xx** mensais, referente a (s) seguintes atividade (s) **xxx.**

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

**Cidade**, **xx** de **xxx** de 20**xx**.

(Assinatura do declarante)

**MEI – MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL - INTEGRANTE TIPO 3 – Maiores de 18 anos**

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO DO DECLARANTE DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR RURAL**

Eu, **xxx,** portador do CPF **xxx** declaro para os devidos fins, que sou trabalhador rural, e desenvolvo atividades **xxx,** e recebo a quantia média de R$ **xxx,xx** mensais

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

**Cidade**, **xx** de **xxx** de 20**xx**.

(Assinatura do declarante)

**TRABALHADOR RURAL - INTEGRANTE TIPO 3 – Maiores de 18 anos**

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO DO DECLARANTE DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO/RENDA INFORMAL**

Eu, **xxx**, portador do CPF **xxx**, declaro para devidos fins, que desenvolvo sem vínculo empregatício a atividade de **xxx**, e recebo a quantia média de R$ **xxxx,xx** mensais.

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

**Cidade**, **xx** de **xxx** de 20**xx**.

(Assinatura do declarante)

**AUTÔNOMO/RENDA INFORMAL - INTEGRANTE TIPO 3 – Maiores de 18 anos**

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO DO DECLARANTE DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL LIBERAL**

Eu, **xxx**, portador do CPF **xxx**, declaro para devidos fins, que desenvolvo como profissional liberal a atividade de **xxx**, e recebo a quantia média de R$ **xxxx,xx** mensais.

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

**Cidade**, **xx** de **xxx** de 20**xx**.

(Assinatura do declarante)

**PROFISSIONAL LIBERAL - INTEGRANTE TIPO 3 – Maiores de 18 anos**

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO DO DECLARANTE DECLARAÇÃO DE RENDA DE SÓCIO EMPRESÁRIO**

Eu, **xxx,** portador do CPF **xxx,** sócio empresário da empresa **xxx,** CNPJ **xxx** declaro para devidos fins, que faço em média uma retirada de R$ **xxxx,xx** mensal, em que desenvolvo a atividade de **xxx.**

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

**Cidade**, **xx** de **xxx** de 20**xx**.

(Assinatura do declarante)

**SÓCIO EMPRESÁRIO - INTEGRANTE TIPO 3 – Maiores de 18 anos**

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO DO DECLARANTE DECLARAÇÃO DE EMPRESA INATIVA**

A empresa **xxx**, inscrita no CNPJ **xxx**, com sede no Endereço **xxx**, nº **xxx** bairro **xxx,** Cidade **xxx** Estado **xxx,** neste ato representada pelo seu/sua sócio Sr(a). **xxx**, portador do CPF n.º **xxx,** residente no Endereço **xxx,** nº **xxx** bairro **xxx**, Cidade **xxx,** Estado **xxx**, vem através da presente, declarar sob as penas da lei, para todos os fins de direito, que a empresa supracitada NÃO EFETUOU qualquer atividade operacional, não operacional, patrimonial ou financeira, inclusive aplicação no mercado financeiro ou de capitais, de qualquer espécie, durante o Exercício 2021- Ano Calendário 2020 dessa forma considerada INATIVA.

Declaro que não apresentei a certidão de baixa, por ainda estar em situação de regularização.

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

**Cidade**, **xx** de **xxx** de 20**xx**. (Assinatura do declarante)

**EMPRESA INATIVA OU IRREGULAR - INTEGRANTE TIPO 3 – Maiores de 18 anos**

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO DO DECLARANTE**

**DECLARAÇÃO PARA RECEBIMENTO DE ALUGUEL**

(para familiares que possui bens alugados para terceiros)

Eu, **xxx**, CPF **xxx** declaro para os devidos fins que pago aluguel do imóvel situado no Endereço **xxx** bairro **xxx** Cidade **xxx** Estado **xxx** no valor mensal de R$ **xxx,xx**, pago para o proprietário do imóvel **(nome do proprietário).**

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

**Cidade**, **xx** de **xxx** de 20**xx**. (Assinatura do declarante)

**RENDIMENTOS DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS - INTEGRANTE TIPO 3 – Maiores de 18 anos**

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO DO DECLARANTE DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO DE TERCEIROS**

Eu, **(pessoa que ajuda**), portador do CPF **xxx**, residente e domiciliado no Endereço **xxx** nº **xxx,** bairro **xxx**, cidade **xxx,** Estado **xxx**, declaro para os devidos fins, que ajudo financeiramente, **(nome do membro do grupo familiar que recebe ajuda)** com o valor mensal de aproximadamente R$ **xxxx,xx.**

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

**Cidade**, **xx** de **xxx** de 20**xx**. (Assinatura do declarante)

**AUXÍLIO DE TERCEIROS - INTEGRANTE TIPO 3 – Maiores de 18 anos**

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO DO DECLARANTE DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO AUTOMOTOR**

Eu, **xxx**, portador do CPF **xxx**, declaro para devidos fins que não possui veículos registrados em seu nome até a data da expedição da presente.

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

**Cidade**, **xx** de **xxx** de 20**xx**. (Assinatura do declarante)

**COMPROVANTE DE BENS E VALORES – NÃO POSSUI VEÍCULOS**

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO DO DECLARANTE DECLARAÇÃO DE RENDA FORMAL – SUSPENSÃO DE CONTRATO DE TRABALHO**

Eu, **xxx**, portador do CPF **xxx** declaro para os devidos fins, que tive a **SUSPENSÃO DE CONTRATO DE TRABALHO**, nos meses **xxx**, recebendo do Governo Federal o benefício no valor de R$ **xxxxx,xx** mensal.

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

**Cidade**, **xx** de **xxx** de 20**xx**. (Assinatura do declarante)

**SUSPENSÃO DE CONTRATO DE TRABALHO - INTEGRANTE TIPO 3 – Maiores de 18 anos**

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO DO DECLARANTE DECLARAÇÃO DE RENDA FORMAL – REDUÇÃO DE JORNADA DE TRABALHO**

Eu, **xxx**, portador do CPF **xxx** declaro para os devidos fins, que tive a **REDUÇÃO DE JORNADA DE TRABALHO**, nos meses **xxx**, resultando na redução salarial, sendo atualmente no valor bruto de R$ **xxxx,xx** mensal.

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

**Cidade**, **xx** de **xxx** de 20**xx**. (Assinatura do declarante)

**REDUÇÃO DE JORNADA DE TRABALHO - INTEGRANTE TIPO 3 – Maiores de 18 anos**