

## DECLARAÇÃO DE MORADIA ALUGADA

Eu \_\_\_\_\_, portador (a) do RG n. \_\_\_\_\_ e do CPF n. \_\_\_\_\_ declaro, sob as penas da lei, que alugo o imóvel localizado no endereço \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, pelo valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) para moradia do grupo familiar composto pelos seguintes membros:

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

Assinatura do Declarante  
(com firma reconhecida)

## DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE IMÓVEL

Eu \_\_\_\_\_,  
portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF  
nº \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que cedo o imóvel localizado  
no endereço \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_ para moradia do grupo  
familiar composto pelos seguintes membros:

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante  
(com firma reconhecida)

## DECLARAÇÃO DE POSSE DE IMÓVEL

Eu \_\_\_\_\_,  
portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF  
nº \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que detenho a posse do  
imóvel localizado no endereço  
\_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_ para moradia do grupo  
familiar composto pelos seguintes membros:

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante  
(com firma reconhecida)

## DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_ e inscrito (a) CPF sob  
o n.º \_\_\_\_\_ declaro, sob as penas da lei, que vivo em união estável  
com \_\_\_\_\_,  
portador (a) da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_ e inscrito (a) CPF sob  
o n.º \_\_\_\_\_, desde \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do 1ª declarante (com firma reconhecida)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do 2º declarante (com firma reconhecida)

## DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO/INFORMAL/LIBERAL

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Portador(a) do RG \_\_\_\_\_ e CPF  
\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que sou trabalhador  
autônomo/informal/liberal e exerço a profissão/atividade de  
\_\_\_\_\_:

Trabalhador(a) mercado informal (sem vínculo empregatício, outros rendimentos,  
etc.)

Profissional liberal

Autônomo (a)

Tendo uma renda mensal de R\$\_\_\_\_\_.  
(\_\_\_\_\_) e desenvolvo as seguintes atividades:

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

contribuo com a Previdência Social (INSS)

não contribuo com a Previdência Social (INSS)

Obs. Anexar cópia do cartão de identificação e do último recolhimento de contribuição.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

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

## DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, \_\_\_\_\_, por  
tador(a) do RG \_\_\_\_\_ e CPF  
\_\_\_\_\_, declaro sob penas da lei que não exerço nenhuma  
atividade remunerada.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante

## DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_, portador  
(a) da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_ e inscrito (a) no CPF  
\_\_\_\_\_, declaro sob as penas da lei, que RECEBO pensão alimentícia  
REFERENTE ao(s):

<b>NOME FILHOS-(AS):</b>	<b>VALOR R\$:</b>	<b>PAI/MÃE:</b>
<b><u>TOTAL R\$</u></b>		

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante

## DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_ e inscrito (a) CPF sob n.º \_\_\_\_\_ declaro, sob as penas da lei, que NÃO RECEBO pensão alimentícia REFERENTE ao(s) candidato(s):

NOME FILHO (OS):

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que não tenho acesso às contas que estão ativas no REGISTRATO e que as referidas contas não possuem movimentação em meu nome:

- Conta/Instituição: [INSTITUIÇÃO BANCÁRIA] — Situação: Sem acesso / Sem movimentação.
- Conta/Instituição: [INSTITUIÇÃO BANCÁRIA] — Situação: Sem acesso / Sem movimentação.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas nesta declaração correspondem à verdade, garantindo a veracidade dos fatos aqui informados, e assumo total responsabilidade civil e criminal por qualquer falsidade, omissão ou divergência do que foi declarado.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

---

Assinatura do(a) Responsável

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que não possuo acesso ao sistema REGISTRATO, apesar de todas as tentativas realizadas para obtê-lo.

Comprometo-me a fornecer quaisquer esclarecimentos adicionais ou enviar documentos complementares que se façam necessários para a manutenção da bolsa social.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras, assumindo total responsabilidade civil e criminal por qualquer falsidade, omissão ou divergência em relação ao que foi declarado.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Responsável