

MODELOS DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS

Nos MODELOS a seguir, o responsável pelo aluno deve descrever o teor do texto em folha de sulfite (papel A4 branco) e entregar à unidade educacional em via original, com assinatura igual ao do RG, não havendo necessidade de reconhecimento de assinatura em cartório.

MODELO 1

DECLARAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS

Eu,, portador(a) do RG Nº
..... e do CPF Nº, residente à Rua
....., nº, Apto., Bairro
....., Cidade, Estado,
declaro que pleiteio bolsa assistencial para meu/minha filho(a)
..... para o ano letivo de 2021, pelo(s)
seguinte(s) motivo(s):

- Desemprego
- Acumulo de dívidas bancárias
- Empréstimos não quitados
- Gastos em virtude de doença crônica no grupo familiar
- Renda insuficiente para arcar com os custos da escola
- Outro(s):

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal), junto à unidade educativa na qual pleiteio bolsa assistencial para o ano de 2021.

Porto Alegre,/...../.....

.....

Assinatura do(a) Responsável pela Solicitação da Bolsa

MODELO 2

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL (MORADIA ALUGADA SEM CONTRATO DE LOCAÇÃO)

Eu,, portador(a) do RG Nº e do CPF Nº, residente à Rua, nº, Apto., Bairro, Cidade Estado, declaro que o imóvel de minha propriedade, sito à Rua, nº, Apto., Bairro, Cidade, Estado, foi alugado para moradia do(a) Sr(a). portador(a) do RG Nº e do CPF Nº, com ônus de R\$ (.....) por mês, pelo período de/...../..... até/...../.....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro).

Porto Alegre,/...../.....

.....

Proprietário(a) do Imóvel

MODELO 3

DECLARAÇÃO IMÓVEL CEDIDO (MORADIA CEDIDA)

Eu,, portador(a) do RG Nº
..... e do CPF Nº, residente à Rua
....., nº, Apto., Bairro
....., Cidade, Estado,
declaro que o imóvel de minha propriedade, sito à Rua
....., nº, Apto., Bairro
....., Cidade, Estado,
....., foi cedido para moradia do(a) Sr(a).
..... portador(a) do RG Nº
..... e do CPF Nº, sem ônus monetário, pelo período de
...../...../..... até/...../.....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro).

Porto Alegre,/...../.....

.....

Proprietário(a) do Imóvel

MODELO 4

DECLARAÇÃO DE MORADIA

Eu,, portador (a) do RG Nº e do CPF Nº, declaro para fins de comprovante de residência, sob penas da Lei (art. 2º da 7115/83) que, sou domiciliado à Rua, nº, Apto., Bairro, Cidade, Estado, há anos.

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro).

Porto Alegre,/...../.....

.....

Declarante

MODELO 5

DESEMPREGADO(A) OU DO LAR (SEM NENHUM TIPO DE RENDA)

Eu,, portador(a) do RG Nº
..... e do CPF Nº, residente à Rua
....., nº, Apto., Bairro
....., Cidade, Estado,
declaro, sob as penas das Leis Civil e Penal, que NÃO RECEBO ATUALMENTE salários, proventos, horas
extras, comissões, vale-alimentação, gratificações eventuais ou não, gratificações por cargo de chefia,
pensões por morte, aposentadorias, benefícios sociais, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não
assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos do trabalho terceirizado,
rendimentos auferidos do patrimônio, e quaisquer outros. Declaro que me mantenho financeiramente por
meio de

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa
na qual pleiteio bolsa assistencial para o ano de 2021.

Porto Alegre,/...../.....

.....
Assinatura do Declarante

MODELO 6

DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL LIBERAL / AUTÔNOMO

Eu,, portador(a) do RG Nº
..... e do CPF Nº, residente à Rua
....., nº, Apto., Bairro
....., Cidade, Estado,
DECLARO que exerço atividade autônoma renumerada e sem registro em CTPS e que não possuo
rendimentos de Pessoa Jurídica. Meus rendimentos auferidos do mercado autônomo se aproxima do valor
mensal de R\$ (.....), exercendo trabalho de
.....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal), junto à unidade educativa na qual
pleiteio bolsa assistencial para o ano de 2021.

Porto Alegre,/...../.....

.....
Assinatura do Declarante

MODELO 7

TRABALHADOR INFORMAL OU EVENTUAL (TRABALHO ESPORÁDICO)

Eu,, portador(a) do RG Nº
..... e do CPF Nº, residente à Rua
....., nº, Apto., Bairro
....., Cidade, Estado,
declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que trabalho informalmente, exercendo atividade de
..... e retiro, aproximadamente, uma
renda mensal de R\$ (.....).

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa
na qual pleiteio bolsa assistencial para o ano de 2021.

Porto Alegre,/...../.....

.....
Assinatura do Declarante

MODELO 8

RECEBIMENTO / PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA (SEM ACORDO HOMOLOGADO JUDICIALMENTE)

Eu,, portador(a) do RG Nº
..... e do CPF Nº, residente à Rua
....., nº, Apto., Bairro
....., Cidade, Estado,
declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que PAGO / RECEBO pensão alimentícia no valor mensal
de (.....) para o(a)
menor beneficiado(a)

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa
na qual pleiteio bolsa assistencial para o ano de 2021.

Porto Alegre,/...../.....

.....
Assinatura do Pagante (pai / mãe / responsável)

.....
Assinatura do Beneficiário (pai / mãe / responsável)

MODELO 9

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO RECEBE PENSÃO ALIMENTÍCIA (SEM ACORDO HOMOLOGADO JUDICIALMENTE)

Eu,, portador(a) do RG Nº
..... e do CPF Nº, residente à Rua
....., nº, Apto., Bairro
....., Cidade, Estado,
declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que NÃO RECEBO PENSÃO ALIMENTÍCIA do Sr.
..... genitor do(a) menor
.....
.....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa
na qual pleiteio bolsa assistencial para o ano de 2021.

Porto Alegre,/...../.....

.....

Assinatura do pai / mãe / responsável

MODELO 10

DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO (RECEBENDO AUXÍLIO DE FAMILIARES OU TERCEIROS)

Eu,, portador(a) do RG Nº
..... e do CPF Nº, residente à Rua
....., nº, Apto., Bairro
....., Cidade, Estado,
declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que ajudo financeiramente o(a) Sr(a).
..... com o valor mensal
aproximado de R\$ (.....).

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da
informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), junto à unidade educativa
na qual pleiteio bolsa assistencial para o ano de 2021.

Porto Alegre,/...../.....

.....
Assinatura do(a) Declarante