

**MODELO 1**  
**DECLARAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° .....,  
residente à Rua ....., n°  
....., Apto. ...., Bairro ....., Cidade  
....., Estado ....., declaro que  
pleiteio bolsa assistencial para meu/minha filho(a)  
..... para o ano letivo de  
2020, 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 2020.

Local e data: ....., ...../...../.....

---

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 N° ..... e do CPF N° .....,  
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 N° ..... e do CPF N° ....., 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).

Local e data: ....., ...../...../.....

---

Proprietário(a) do Imóvel

**MODELO 3**  
**DECLARAÇÃO IMÓVEL CEDIDO**  
**(MORADIA CEDIDA)**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° .....,  
residente à Rua ....., n°  
....., Apto. ...., Bairro ....., Cidade  
....., Estado ....., declaro que o  
imóvel de minha propriedade, sito à Rua  
....., n° ....., Apto.  
....., Bairro ....., Cidade .....,  
....., Estado ....., foi cedido para moradia do(a)  
Sr(a).....  
..... portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° .....,  
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).

Local e data: ....., ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
Proprietário(a) do Imóvel

\_\_\_\_\_  
Assinatura de Testemunha

Nome da Testemunha: .....

CPF da Testemunha: .....

\_\_\_\_\_  
Assinatura de Testemunha

Nome da Testemunha: .....

CPF da Testemunha: .....

**MODELO 4**  
**DESEMPREGADO(A) OU DO LAR**  
**(SEM NENHUM TIPO DE RENDA)**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° .....,  
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, 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 2020.

Local e data: ....., ...../...../.....

---

Assinatura do Declarante  
(assinatura reconhecida em cartório)

---

Assinatura de Testemunha

Nome da Testemunha: .....

CPF da Testemunha: .....

**MODELO 5**

**DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL LIBERAL / AUTÔNOMO**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° .....,  
residente à Rua ....., n°  
....., Apto. ...., Bairro ....., Cidade  
....., Estado ....., DECLARO que  
exerço atividade autônoma remunerada 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 2020.

Local e data: ....., ...../...../.....

---

Assinatura do Declarante  
(assinatura reconhecida em cartório)

**MODELO 6**  
**TRABALHADOR INFORMAL OU EVENTUAL**  
**(TRABALHO ESPORÁDICO)**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° .....,  
residente à Rua ....., n°  
....., 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 2020.

Local e data: ....., ...../...../.....

---

Assinatura do Declarante  
(assinatura reconhecida em cartório)

---

Assinatura de Testemunha

Nome da Testemunha: .....

CPF da Testemunha: .....

**MODELO 7**  
**RECEBIMENTO / PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**  
**(SEM ACORDO HOMOLOGADO JUDICIALMENTE)**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° .....,  
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 R\$ ..... (.....)  
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 2020.

Local e data: ....., ...../...../.....

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

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

(assinaturas reconhecida em cartório)

**MODELO 8**  
**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 2020.

Local e data: ....., ...../...../.....

---

Assinatura do pai / mãe / responsável

(assinatura reconhecida em cartório)



**MODELO 9**  
**DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO**  
**(RECEBENDO AUXÍLIO DE FAMILIARES OU TERCEIROS)**

Eu, .....,  
portador(a) do RG N° ..... e do CPF N° .....,  
residente à Rua ....., n°  
....., 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 2020.

Local e data: ....., ...../...../.....

---

Assinatura do(a) Declarante  
(assinatura reconhecida em cartório)

---

Assinatura do(a) Responsável pela Solicitação da Bolsa