



DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE RENDA

Eu, _____,
RG _____, CPF _____, residente
no endereço _____

_____, DECLARO, sob as penas da lei, nos termos da Lei nº 7.115/83, Art. 299 do Código Penal, que não recebo atualmente, salários, proventos, pensões, pensões alimentícias, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, PróLabore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio, e quaisquer outros. DECLARO estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento, poderá ensejar sanções civis, e, principalmente, criminais (Art. 299 do Código Penal) e responsabilização legal prevista pela Lei nº 12.101/2009 Art. 15 § 1º, alterada pela Lei 12.868/2013, Decreto 8.242/2014, além de acarretar o imediato cancelamento da bolsa e/ou descontos ofertados pela Instituição de Ensino.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura



DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO EXTRAJUDICIAL

Eu, _____,
RG _____, CPF _____, residente
no endereço _____

_____, DECLARO, em obediência aos Art. 171 e 299 do Código Penal,
que não mantenho união conjugal com

_____.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura



DECLARAÇÃO – TRABALHO INFORMAL

Eu, _____,
portador do RG _____, e CPF
_____ residente e domiciliado (a)

Bairro: _____ Cidade: _____

DECLARO, que exerço atividade informal/autônoma remunerada e sem registro em CTPS e também não possuo rendimentos de Pessoa Jurídica. Meus rendimentos auferidos do mercado autônomo se aproxima do valor mensal de R\$ (_____) Exercendo a atividade de : _____

Declaro que as informações apresentadas são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à MSMT - Colégio Salesiano Santo Antônio, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura



DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO

(RECEBENDO AUXÍLIO DE FAMILIARES E/OU TERCEIROS)

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

Declaro que as informações apresentadas são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à MSMT - Colégio Salesiano Santo Antônio, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Assinatura do Responsável pela
solicitação da Bolsa



DECLARAÇÃO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL

(MORADIA ALUGADA SEM CONTRATO DE LOCAÇÃO)

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

Declaro que as informações apresentadas são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à MSMT - Colégio Salesiano Santo Antônio, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Proprietário do Imóvel



DECLARAÇÃO IMÓVEL CEDIDO

(MORADIA CEDIDA)

Eu, _____ ,
portador(a) do RG _____ e CPF _____
_____ residente à Rua _____,
nº _____ Bairro _____ Cidade _____ Estado _____,
declaro que, o imóvel de minha propriedade, sito à Rua _____
_____ nº. _____ Bairro _____ Cidade _____
_____ Estado _____, foi cedida para moradia do (a) Sr. (a) _____
_____ portador (a) do
RG _____ e CPF _____ e sua
família, sem ônus monetário por tempo indeterminado.

Declaro que as informações apresentadas são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à MSMT - Colégio Salesiano Santo Antônio, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Proprietário do Imóvel



DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE RENDA

Eu, _____,
RG _____, CPF _____, residente
no endereço _____

_____, DECLARO, sob as penas da lei, nos termos da Lei nº 7.115/83, Art. 299 do Código Penal, que não recebo atualmente, salários, proventos, pensões, pensões alimentícias, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, PróLabore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio, e quaisquer outros. DECLARO estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento, poderá ensejar sanções civis, e, principalmente, criminais (Art. 299 do Código Penal) e responsabilização legal prevista pela Lei nº 12.101/2009 Art. 15 § 1º, alterada pela Lei 12.868/2013, Decreto 8.242/2014, além de acarretar o imediato cancelamento da bolsa e/ou descontos ofertados pela Instituição de Ensino.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura



DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA/AUXÍLIO FINANCEIRO

Eu, _____,
portador (a) do RG _____ e CPF
_____ residente e domiciliado(a) a
_____, nº
_____ Bairro _____ Cidade _____

Estado _____, DECLARO em obediência ao art. 171 e 299 do Código Penal que
não recebo nenhum tipo de pensão/auxílio financeiro, formal ou informal.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à MSMT - Colégio
Salesiano Santo Antônio, a alteração dessa situação, apresentando a
documentação comprobatória.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura



DECLARAÇÃO – TRABALHO INFORMAL

Eu, _____,
portador do RG _____, e CPF
_____ residente e domiciliado (a)

Bairro: _____ Cidade: _____

DECLARO, que exerço atividade informal/autônoma remunerada e sem registro em CTPS e também não possuo rendimentos de Pessoa Jurídica. Meus rendimentos auferidos do mercado autônomo se aproxima do valor mensal de R\$ (_____) Exercendo a atividade de : _____

Declaro que as informações apresentadas são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à MSMT - Colégio Salesiano Santo Antônio, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura



DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO

(RECEBENDO AUXÍLIO DE FAMILIARES E/OU TERCEIROS)

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

Declaro que as informações apresentadas são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à MSMT - Colégio Salesiano Santo Antônio, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Assinatura do Responsável pela
solicitação da Bolsa



DECLARAÇÃO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL

(MORADIA ALUGADA SEM CONTRATO DE LOCAÇÃO)

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

Declaro que as informações apresentadas são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à MSMT - Colégio Salesiano Santo Antônio, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Proprietário do Imóvel



DECLARAÇÃO IMÓVEL CEDIDO

(MORADIA CEDIDA)

Eu, _____ ,
portador(a) do RG _____ e CPF _____
_____ residente à Rua _____,
nº _____ Bairro _____ Cidade _____ Estado _____,
declaro que, o imóvel de minha propriedade, sito à Rua _____
_____ nº. _____ Bairro _____ Cidade _____
_____ Estado _____, foi cedida para moradia do (a) Sr. (a) _____
_____ portador (a) do
RG _____ e CPF _____ e sua
família, sem ônus monetário por tempo indeterminado.

Declaro que as informações apresentadas são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à MSMT - Colégio Salesiano Santo Antônio, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Proprietário do Imóvel



**DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE
PENSÃO ALIMENTÍCIA/AUXÍLIO FINANCEIRO**

Eu, _____,
portador (a) do RG _____ e CPF
_____ residente e domiciliado(a) a
_____, nº
_____ Bairro _____ Cidade _____

Estado _____, DECLARO em obediência ao art. 171 e 299 do Código Penal que
não recebo nenhum tipo de pensão/auxílio financeiro, formal ou informal.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à MSMT - Colégio
Salesiano Santo Antônio, a alteração dessa situação, apresentando a
documentação comprobatória.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura