Rede de Educação MURIALDO

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,neste ato denominado Declarante portador do RG nº _____,CPF nº_____ estado civil _____, residente domiciliado no endereço_____ bairro_____ na cidade_____, declaro que:

( ) Pago pensão alimentícia no valor de R$_____.

( ) Recebo pensão alimentícia no valor de R$ _____.

( ) Não recebo pensão alimentícia.

Para meu(s) filhos(as) que seguem identificados abaixo:

_____, idade ____ anos

_____, idade ____ anos

_____, idade ____ anos

_____, idade ____ 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), junto à essa instituição de educação básica na qual pleiteio Bolsa de Estudos para o ano letivo de 2026.

_____, _____ de _____ de 2025.

_____

Assinatura do(a) Declarante