

ANEXO 02

MODELO DAS DECLARAÇÕES

ORIENTAÇÕES:

- As declarações de próprio punho deverão ser emitidas pelo declarante (responsável) das informações, com assinatura compatível ao documento de identificação pessoal apresentado.
- Poderão ser digitadas mediante reconhecimento de firma/assinatura em cartório.
- Preferencialmente, as declarações deverão ser feitas em folha sulfite (A4), seguindo os modelos conforme o Anexo 2 deste edital, separadamente, com data (dia, mês e ano) e sem rasuras.
- Todas as declarações feitas deverão ser apresentadas, conforme o prazo estabelecido no edital.

➤ ESTADO CIVIL - DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu __(nome completo)__, portador (a) do RG __(nº)__, e do CPF __(nº)__, e __(nome completo)__, portador (a) do RG __(nº)__, e do CPF __(nº)__, residentes e domiciliados __(endereço completo)__, _nº__, _bairro__, _cidade__, juridicamente capazes, declaramos, sob as penas da Lei, declaramos que convivemos em UNIÃO ESTÁVEL desde Mês/Ano de natureza familiar, pública e duradora, de acordo com os preceitos contidos na Lei 9.278, de 10 de maio de 1996, a qual regula o § 3º do art. 226 da Constituição Federal. Declaramos, ainda, que estamos cientes das penas previstas no Art. 299 do Código Penal Brasileiro, caso seja comprovada a falsidade nesta declaração.

Niterói, __(dia)__ de __(mês)__ de __(ano)__.

Assinatura do 1º Declarante

Assinatura do 2º Declarante

➤ PENSÃO ALIMENTÍCIA – RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA JUDICIAL OU INFORMAL

Eu __(nome completo)__, portador (a) do RG __(nº)__, e do CPF __(nº)__, residente __(endereço completo)__, _nº__, _bairro__, _cidade__, declaro para os devidos fins que: RECEBO pensão alimentícia mensal (judicial ou informal) do (a) genitor (a): __(nome completo)__ no valor de R\$ __(valor por extenso)__ para o (s) meu (s) filho (s) __(nome completo)__. Declaro, ainda, inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Niterói, __(dia)__ de __(mês)__ de __(ano)__.

Assinatura do Declarante

➤ PENSÃO ALIMENTÍCIA – AUSÊNCIA DO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu __(nome completo)__, portador (a) do RG __(nº)__, e do CPF __(nº)__, residente __(endereço completo)__, _nº__, _bairro__, _cidade__, declaro para os devidos fins que: NÃO RECEBO pensão alimentícia mensal para o (s) meu (s) filho (s) __(nome completo)__. Declaro, ainda, inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Niterói, __(dia)__ de __(mês)__ de __(ano)__.

Assinatura do Declarante

➤ DECLARAÇÃO DE RENDA (Autônomo/Informal/Eventual/Liberal)

Eu, __(nome completo)__, portador (a) do RG __(nº)__, e do CPF __(nº)__, domiciliado (a) __(endereço completo)__, _nº__, _bairro__, _cidade__, declaro para devidos fins, que desenvolvo sem vínculo empregatício a atividade de __(descreva sua atividade)__, e que exerço atividade informal/autônoma sob Registro Profissional __(nº)__(se houver), com rendimento no mês de junho no valor de R\$ __(valor por extenso)__, no mês de julho no valor de R\$ __(valor por extenso)__ e no mês de agosto no valor de R\$ __(valor por extenso)__. Declaro, ainda, inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Niterói, __(dia)__ de __(mês)__ de __(ano)__.

Assinatura do Declarante

➤ **AUSÊNCIA DE RENDA (DESEMPREGADO/SEM ATIVIDADE REMUNERADA OU DO LAR) – Maiores de 18 anos**

Eu, __(nome completo)__, portador (a) do RG __(nº)__, e do CPF __(nº)__, domiciliado (a) __(endereço completo)__, _nº_, _bairro_, _cidade_, declaro que não recebo atualmente, salários, proventos, pensões, pensões alimentícias, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio, e quaisquer outros.

Declaro, ainda, inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Niterói, __(dia)__ de __(mês)__ de __(ano)__.

Assinatura do Declarante

➤ **RENDA AGREGADA – Ajuda financeira (parentes ou não)**

Eu, (pessoa que ajuda), portador do CPF xxx, residente e domiciliado no endereço xxx nº xxx, bairro xxx, cidade xxx, Estado xxx, declaro para os devidos fins, que ajudo financeiramente, (nome do membro do grupo familiar que recebe ajuda) com o valor mensal de aproximadamente R\$ __(valor por extenso)__.

Declaro, ainda, inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Cidade, __(dia)__ de __(mês)__ de __(ano)__.

Assinatura do Declarante

➤ **RECEBIMENTO DE ALUGUEL**

Eu, __(nome completo)__, portador (a) do RG __(nº)__, e do CPF __(nº)__, domiciliado (a) __(endereço completo)__, _nº_, _bairro_, _cidade_, declaro sob as penas da legislação civil e penal, que recebo aluguel do imóvel situado __(endereço completo)__, do (a) sr.(a),__(nome completo)__ portador (a) do RG __(nº)__, e do CPF __(nº)__, no valor mensal de R\$ __(valor por extenso)__.

Declaro, ainda, inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Cidade, __(dia)__ de __(mês)__ de __(ano)__.

Assinatura do Declarante

Niterói, 11 de setembro de 2023.

Rita de Cássia Jannotti Miranda
Direção Executiva