

ANEXO VI – MODELOS DE DECLARAÇÕES
PARA USO NO PROCESSO DO EDITAL SELETIVO DE Nº 01/2024
PARA RENOVAÇÃO E NOVOS PEDIDOS DE BOLSA DE ESTUDO SOCIAL - ANO
LETIVO DE 2025

- As Declarações de PRÓPRIO PUNHO deverão ser emitidas pelo declarante (dono das informações).
- As declarações poderão ser digitadas e assinadas eletronicamente pelo site: <https://www.gov.br/pt-br/servicos/assinatura-eletronica>
- Todas as **declarações** necessárias deverão ser encaminhadas, digitalmente, para análise socioeconômica. As declarações assinadas fisicamente, deverão ser entregues as originais, no Setor de Serviço Social, após a concessão da Bolsa de Estudos, para arquivamento;
- As declarações devem seguir os modelos apresentados, deverão ser expedidas, preferencialmente, em folha sulfite (A4) e assinadas com caneta azul, quando emitida e assinada fisicamente.

DO SOLICITANTE:

DECLARAÇÃO 1 – AUTÔNOMO/RENDA INFORMAL

Eu, **xxx**, portador(a) do RG **xxx** e CPF **xxx**, residente à Rua/Av **xxx**, nº **xxx** Bairro **xxx** Cidade **xxx** Estado **xxx**, telefone de contato: **xxx**, DECLARO, para os devidos fins de comprovação de renda, que exerço atividade remunerada () informal () autônoma () liberal, não possuindo vínculo de emprego, função pública ou dividendos de Pessoa Jurídica.

Meus rendimentos auferidos como renda bruta nos três últimos meses foram as seguintes quantias:

1. Mês de _____ : R\$ _____;
2. Mês de _____ : R\$ _____;
3. Mês de _____ : R\$ _____;

Recebo, portanto, uma média de R\$: _____, exercendo a atividade de _____

Declaro, também, que a informação apresentada é verdadeira e estou ciente que a omissão de informação, a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, constitui crime previsto no art. 299 do Código Penal, assim como poderá ser responsabilizado(a) nos termos do disposto no art. 26 e seu §2º da Lei Complementar nº 187/2021, podendo ser cancelada a bolsa de estudo eventualmente concedida. Impondo, por consequência, o imediato pagamento dos valores correspondentes às parcelas vencidas e vincendas da anuidade escolar, sem prejuízo de outras medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade e compromisso de informar, imediatamente, a MSMT - Colégio Salesiano São Gonçalo, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória. Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Cidade, **xx** de **xxx** de 20**xx**.

 (Assinatura do declarante)



DECLARAÇÃO 2 - NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU AUXÍLIO FINANCEIRO DE TERCEIROS

Eu, **xxx**, portador(a) do RG **xxx** e CPF **xxx**, residente à Rua/Av **xxx**, nº **xxx** Bairro **xxx** Cidade **xxx** Estado **xxx**, telefone de contato: **xxx**, DECLARO, para os devidos fins de comprovação, que não recebo pensão alimentícia ou qualquer tipo de auxílio financeiro, em espécie ou in natura, de terceiros.

Declaro, ainda, inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará 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 São Gonçalo, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Cidade, **xx** de **xxx** de 20**xx**.

(Assinatura do declarante)

DECLARAÇÃO 3 - RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA - INFORMAL

Eu, **xxx**, portador(a) do RG **xxx** e CPF **xxx**, residente à Rua/Av **xxx**, nº **xxx** Bairro **xxx** Cidade **xxx** Estado **xxx**, telefone de contato: **xxx**, DECLARO, para os devidos fins de comprovação junto à MSMT - Colégio Salesiano São Gonçalo que **RECEBO** pensão alimentícia INFORMAL no valor total de R\$ **xxx,xx** para o (s) meu (s) filho (s) **xxx abaixo relacionados**:

Nome: _____

Nome: _____

Nome: _____

Nome: _____

Declaro, ainda, inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará 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 São Gonçalo, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Cidade, **xx** de **xxx** de 20**xx**.

(Assinatura do declarante)



DECLARAÇÃO 4 - RENDIMENTOS DE MEI

Eu,xxx, portador(a) do RG xxx e CPFxxx, residente à Rua/Av xxx, nº xxx Bairro xxx Cidade xxx Estado xxx, telefone de contato:xxx, nome empresarial inscrito no CNPJ xxx, DECLARO que possuo o cadastro como Microempreendedor Individual e percebo a quantia média de R\$ xxxx,xx mensais, referente a (s) seguintes atividade (s) xxx.

Declaro, ainda, inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará 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 São Gonçalo, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Cidade, xx de xxx de 20xx.

(Assinatura do declarante)

DECLARAÇÃO 5 - TRABALHADOR RURAL

Eu,xxx, portador(a) do RG xxx e CPFxxx, residente à Rua/Av xxx, nº xxx Bairro xxx Cidade xxx Estado xxx, telefone de contato:xxx, DECLARO para os devidos fins, que sou trabalhador rural, e desenvolvo atividades xxx, e recebo a quantia média de R\$ xxx,xx mensais.

Declaro, ainda, inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará 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 São Gonçalo, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Cidade, xx de xxx de 20xx.

(Assinatura do declarante)



DECLARAÇÃO 6 - INEXISTÊNCIA DE CONVIVÊNCIA CONJUGAL

Eu, **xxx**, portador(a) do RG **xxx** e CPF **xxx**, residente à Rua/Av **xxx**, nº **xxx** Bairro **xxx** Cidade **xxx** Estado **xxx**, DECLARO, para os devidos fins de comprovação, **QUE NÃO MANTENHO UNIÃO CONJUGAL POR CASAMENTO, UNIÃO ESTÁVEL OU COMO CONVIVENTE.**

Declaro, também, que a informação apresentada é verdadeira e estou ciente que a omissão de informação, a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, constitui crime previsto no art. 299 do Código Penal, assim como poderá ser responsabilizado(a) nos termos do disposto no art. 26 e seu §2º da Lei Complementar nº 187/2021, podendo ser cancelada a bolsa de estudo eventualmente concedida. Impondo, por consequência, o imediato pagamento dos valores correspondentes às parcelas vencidas e vincendas da anuidade escolar, sem prejuízo de outras medidas judiciais cabíveis.

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

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Cidade, **xx** de **xxx** de 20**xx**.

(Assinatura do declarante)

DECLARAÇÃO 7 - INEXISTÊNCIA DE ATIVIDADE ECONÔMICA/REMUNERATÓRIA E/OU OUTRAS FONTES DE RENDA PRÓPRIA

Eu, **xxx**, portador(a) do RG **xxx** e CPF **xxx**, residente à Rua/Av **xxx**, nº **xxx** Bairro **xxx** Cidade **xxx** Estado **xxx**, DECLARO, para os devidos fins de comprovação, que **NÃO EXERÇO NENHUMA ATIVIDADE ECONÔMICA E/OU REMUNERATÓRIA**, não recebendo, no momento, salários, proventos, comissões, pro labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio (ex. Locação), e quaisquer outros, bem como não recebo pensão por morte, aposentadorias e benefícios sociais.

Declaro, também, que a informação apresentada é verdadeira e estou ciente que a omissão de informação, a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, constitui crime previsto no art. 299 do Código Penal, assim como poderá ser responsabilizado(a) nos termos do disposto no art. 26 e seu §2º da Lei Complementar nº 187/2021, podendo ser cancelada a bolsa de estudo eventualmente concedida. Impondo, por consequência, o imediato pagamento dos valores correspondentes às parcelas vencidas e vincendas da anuidade escolar, sem prejuízo de outras medidas judiciais cabíveis.

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

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Cidade, **xx** de **xxx** de 20**xx**.

(Assinatura do declarante)



DE TERCEIROS:

DECLARAÇÃO 8 - AUXÍLIO FINANCEIRO

Eu,xxx, portador(a) do RG xxx e CPFxxx, residente à Rua/Av xxx, nº xxx Bairro xxx Cidade xxx Estado xxx, telefone de contato:xxx, DECLARO, para os devidos fins de comprovação junto à MSMT - Colégio Salesiano São Gonçalo, que forneço auxílio financeiro à(ao) Sr(a) xxx, portador(a) do RG xxx e CPFxxx, na forma à seguir especificada:

- () em espécie: R\$ xxx (xxx)
 - () in natura das despesas abaixo relacionadas: xxxxxx correspondente à quantia de R\$ xxx (xxx)
- Declaro que o auxílio financeiro informado totaliza a quantia, aproximada, mensal de R\$ xxx (xxx)

OBS: as informações podem ser em quantias aproximadas, desde que correspondam às informações e documentos apresentados.

Declaro que:

- () Possuo vínculo familiar com o(a) Auxiliado(a);
- () Não possuo vínculo familiar com o(a) Auxiliado(a).

Declaro, também, que a informação apresentada é verdadeira e estou ciente que a omissão de informação, a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, constitui crime previsto no art. 299 do Código Penal, sem prejuízo de outras medidas judiciais cabíveis.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Cidade, xx de xxx de 20xx.

(Assinatura do declarante)

DECLARAÇÃO 9 - CESSÃO GRATUITA DE IMÓVEL RESIDENCIAL

Eu,xxx, portador(a) do RG xxx e CPFxxx, residente à Rua/Av xxx, nº xxx Bairro xxx Cidade xxx Estado xxx, telefone de contato:xxx, DECLARO, para os devidos fins de comprovação junto à MSMT - Colégio Salesiano São Gonçalo, que CEDI, sem ônus e por prazo () determinado até xxx/xxx/xxx () indeterminado, à(ao) Sr(a) xxx, portador(a) do RG xxx e CPF xxx, o IMÓVEL RESIDENCIAL localizado na Rua/Av xxx, nº xxx Bairro xxx Cidade xxx Estado xxx,

Declaro, também, que a informação apresentada é verdadeira e estou ciente que a omissão de informação, a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, constitui crime previsto no art. 299 do Código Penal, sem prejuízo de outras medidas judiciais cabíveis.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Cidade, xx de xxx de 20xx.

Declarante/Cedente

Solicitante da Bolsa/Cessionário(a)

Ir. Antônio Teixeira
 Ir. Antônio Teixeira
 Diretor Geral
 Colégio Salesiano Santa Maria
 PRES/MSMT

Cáceres, 22 de Outubro de 2024.

Dionice Fátima da Silva
 Dionice Fátima da Silva
 Assistente Social
 CRESS nº003054-20ª Região/MT