
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL EDUCACIONAL – 2024
CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO – EDUCAÇÃO BÁSICA

DECLARAÇÃO DE “DO LAR”

Eu, _____ brasileira, portadora da Cédula de Identidade RG nº ____, CPF nº _____, responsável legal pelo(a) aluno (a) _____, matriculado (a) ou a ser matriculado (a) no ____ ano do (Ensino Fundamental ou Ensino Médio), do Colégio Cônsul Carlos Renaux, de Brusque, mantido pela Fundação Educacional Luterana, **DECLARO**, para os devidos fins e efeitos, na forma da lei, que exerço a função de “Do Lar” e não possuo renda mensal. **DECLARO** ainda que as informações descritas acima são verdadeiras e que me responsabilizo legalmente por estas informações conforme aponta o parágrafo 1º, do artigo 15, da lei nº12.101/2009. E, por ser verdade, firmo o presente.

Brusque, ____ de _____ de 20____

Assinatura do Declarante

Assinatura da 1ª testemunha

Nome:

CPF:

Assinatura da 2ª testemunha

Nome:

CPF:

Obs: Esta declaração deverá ser regida a punho. Não terá validade o documento digitado.

PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL EDUCACIONAL – 2024
CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO – EDUCAÇÃO BÁSICA

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

Eu, _____ brasileiro (a), portador da Cédula de Identidade RG nº _____, CPF nº _____, mãe e ou responsável legal pelo (a) aluno (a) _____, matriculado (a) ou a ser matriculado (a) no ___ ano do (Ensino Fundamental ou Ensino Médio), do Colégio Cônsul Carlos Renaux, de Brusque, mantido pela Fundação Educacional Luterana, **DECLARO**, para os devidos fins e efeitos, na forma da lei, que exerço a função ou atividade autônoma de _____, possuindo renda mensal de R\$ _____ (valor por escrito), a qual serve, exclusivamente, para prover o meu sustento e de meus familiares que estão sob minha dependência. **DECLARO**, ainda, que as informações descritas, são verdadeiras e que me responsabilizo legalmente por estas informações conforme aponta o parágrafo 1º, do artigo 15, da lei nº 12.101/2009. E, por ser verdade, firmo o presente.

Brusque, ___ de _____ de 20 ____

Assinatura do Declarante

Assinatura da 1ª testemunha

Nome:

CPF:

Assinatura da 2ª testemunha

Nome:

CPF:

Obs: Esta declaração deverá ser regida a punho. Não terá validade o documento digitado.

**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL EDUCACIONAL – 2024
CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO – EDUCAÇÃO BÁSICA**

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____ brasileiro (a), portador da Cédula de Identidade RG nº _____, CPF nº _____, mãe e ou responsável legal pelo (a) aluno (a) _____, matriculado (a) ou a ser matriculado (a) no ___ ano do (Ensino Fundamental ou Ensino Médio), do Colégio Cônsul Carlos Renaux, de Brusque, mantido pela Fundação Educacional Luterana, **DECLARO**, para os devidos fins e efeitos, na forma da lei, que convivo em união estável com o (a) Sr.(a) _____, brasileiro (a), portador da Cédula de Identidade RG nº _____, CPF nº _____. **DECLARO**, ainda, que as informações descritas, são verdadeiras e que me responsabilizo legalmente por estas informações conforme aponta o parágrafo 1º, do artigo 15, da lei nº 12.101/2009. E, por ser verdade, firmo o presente.

Brusque, ___ de _____ de 20____

ASSINATURA DO CASAL

Assinatura da 1ª testemunha
Nome:
CPF:

Assinatura da 2ª testemunha
Nome:
CPF:

Obs: Esta declaração deverá ser regida a punho. Não terá validade o documento digitado.

**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL EDUCACIONAL – 2024
CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO – EDUCAÇÃO BÁSICA**

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, (pai) _____ brasileiro (a), portador da Cédula de Identidade RG nº _____, CPF nº _____, pai do (a) aluno (a) _____, matriculado (a) no _____ ano do Ensino Fundamental ou Médio, do Colégio Cônsul Carlos Renaux, de Brusque, mantido pela Fundação Educacional Luterana, **DECLARO**, para os devidos fins e efeitos, na forma da lei, que pago pensão alimentícia em benefício de meu (minha) filho (a), para a Sra. (mãe) _____, brasileira, portador da Cédula de Identidade RG nº _____, CPF nº _____, no valor mensal de R\$ _____ (valor por escrito).

DECLARO, ainda, que as informações descritas, são verdadeiras e que me responsabilizo legalmente por estas informações conforme aponta o parágrafo 1º, do artigo 15, da lei nº 12.101/2009. E, por ser verdade, firmo o presente.

Brusque, ____ de _____ de 20____

ASSINATURA

Assinatura da 1ª testemunha
Nome:
CPF:

Assinatura da 2ª testemunha
Nome:
CPF:

Obs: Esta declaração deverá ser regida a punho. Não terá validade o documento digitado.

**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL EDUCACIONAL – 2024
CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO – EDUCAÇÃO BÁSICA**

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI ÁGUA DA REDE

Eu, _____ brasileiro (a), portador da Cédula de Identidade RG nº _____, CPF nº _____, pai ou mãe do (a) aluno (a) _____, matriculado (a) no ____ ano do Ensino Fundamental ou Médio, do Colégio Cônsul Carlos Renaux, de Brusque, mantido pela Fundação Educacional Luterana, **DECLARO**, para os devidos fins e efeitos, na forma da lei, que não possuímos sistema de abastecimento de água pública para a residência da família, pois isso acontece por meio de poço artesiano.

DECLARO, ainda, que as informações descritas, são verdadeiras e que me responsabilizo legalmente por estas informações conforme aponta o parágrafo 1º, do artigo 15, da lei nº 12.101/2009. E, por ser verdade, firmo o presente.

Brusque, ____ de _____ de 20 ____

ASSINATURA

Assinatura da 1ª testemunha
Nome:
CPF:

Assinatura da 2ª testemunha
Nome:
CPF:

Obs: Esta declaração deverá ser regida a punho. Não terá validade o documento digitado.

**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL EDUCACIONAL – 2024
CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO – EDUCAÇÃO BÁSICA**

DECLARAÇÃO FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA

Eu, _____ brasileiro (a), portador da Cédula de Identidade RG nº _____, CPF nº _____, pai ou mãe do (a) aluno (a) _____, matriculado (a) no _____ ano do Ensino Fundamental ou Médio, do Colégio Cônsul Carlos Renaux, de Brusque, mantido pela Fundação Educacional Luterana, **DECLARO**, para os devidos fins e efeitos, na forma da lei, que a fatura de energia elétrica da minha residência não está em meu nome porquê

_____ explicar o motivo _____

DECLARO, ainda, que as informações descritas, são verdadeiras e que me responsabilizo legalmente por estas informações conforme aponta o parágrafo 1º, do artigo 15, da lei nº 12.101/2009. E, por ser verdade, firmo o presente.

Brusque, ____ de _____ de 20____

ASSINATURA

Assinatura da 1ª testemunha

Nome:

CPF:

Assinatura da 2ª testemunha

Nome:

CPF:

Obs: Esta declaração deverá ser regida a punho. Não terá validade o documento digitado.

**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL EDUCACIONAL – 2024
CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO – EDUCAÇÃO BÁSICA**

DECLARAÇÃO DE OUTRAS FONTES DE RENDA

Eu, _____ brasileiro (a), portador da Cédula de Identidade RG nº _____, CPF nº _____, pai ou mãe do (a) aluno (a) _____, matriculado (a) no ___ ano do Ensino Fundamental ou Médio, do Colégio Cônsul Carlos Renaux, de Brusque, mantido pela Fundação Educacional Luterana, **DECLARO**, para os devidos fins e efeitos, na forma da lei, que:

além dos itens especificados no Edital de Processo Seletivo para Concessão de Assistência Social Educacional, disponho da (s) seguinte (s) fonte (s) de renda/auxílio de terceiros/posse:

_____ descrever aqui _____

OU

Não disponho de fonte de renda/auxílio de terceiros/posse além do já declarado.

DECLARO, ainda, que as informações descritas, são verdadeiras e que me responsabilizo legalmente por estas informações conforme aponta o parágrafo 1º, do artigo 15, da lei nº 12.101/2009. E, por ser verdade, firmo o presente.

Brusque, ___ de _____ de 20__

ASSINATURA

Assinatura da 1ª testemunha

Nome:

CPF:

Assinatura da 2ª testemunha

Nome:

CPF:

**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL EDUCACIONAL – 2024
CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO – EDUCAÇÃO BÁSICA**

Obs: Esta declaração deverá ser regida a punho. Não terá validade o documento digitado.

DECLARAÇÃO DE GUARDA

Eu, _____ brasileiro (a), portador da Cédula de Identidade RG nº _____, CPF nº _____, pai ou mãe do (a) aluno (a) _____, matriculado (a) no ____ ano do Ensino Fundamental ou Médio, do Colégio Cônsul Carlos Renaux, de Brusque, mantido pela Fundação Educacional Luterana, **DECLARO**, para os devidos fins e efeitos, na forma da lei, que: o referido aluno(a) permanece sob minha guarda nos seguintes dias e horários:
_____ descrever aqui os dias e horários que está com o aluno(a)

DECLARO, ainda, que as informações descritas, são verdadeiras e que me responsabilizo legalmente por estas informações conforme aponta o parágrafo 1º, do artigo 15, da lei nº 12.101/2009. E, por ser verdade, firmo o presente.

Brusque, ____ de _____ de 20 ____

ASSINATURA

Assinatura da 1ª testemunha
Nome:
CPF:

Assinatura da 2ª testemunha
Nome:
CPF:

Obs: Esta declaração deverá ser regida a punho. Não terá validade o documento digitado.