

---

**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL EDUCACIONAL – 2019  
CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO – EDUCAÇÃO BÁSICA  
FICHA SÓCIO-ECONÔMICA**

---

**DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO**

Eu, \_\_\_\_\_ brasileiro (a), portador da Cédula de Identidade RG nº \_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_,  
DECLARO para os devidos fins e efeitos, na forma da lei, que auxilio financeiramente no  
valor de R\$\_\_\_\_\_ (valor por escrito) o (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_, portador (a) da Cédula de Iden-  
tidade RG nº \_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_, responsável legal pelo (a) aluno (a) \_\_\_\_\_, matricula-  
do (a) ou a ser matriculado (a) no \_\_\_ ano do (Ensino Fundamental I ou Médio), do Colégio  
Cônsul Carlos Renaux, de Brusque, mantido pela Fundação Educacional Luterana, **DECLA-  
RO**, ainda, que tal auxílio contribui para o pagamento da mensalidade escolar do (a) aluno  
(a) acima citado (a) e que as informações aqui descritas são verdadeiras, responsabilizan-  
do-me legalmente por essas 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 – 2019  
CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO – EDUCAÇÃO BÁSICA  
FICHA SÓCIO-ECONÔMICA**

---

**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 – 2019  
CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO – EDUCAÇÃO BÁSICA  
FICHA SÓCIO-ECONÔMICA**

---

**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.**

**DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL**

---

**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL EDUCACIONAL – 2019**  
**CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO – EDUCAÇÃO BÁSICA**  
**FICHA SÓCIO-ECONÔMICA**

---

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.**

**DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

---

**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL EDUCACIONAL – 2019  
CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO – EDUCAÇÃO BÁSICA  
FICHA SÓCIO-ECONÔMICA**

---

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 DE QUEM PAGA O BENEFÍCIO**

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.**

**DECLARAÇÃO DE MORADIA**

---

**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL EDUCACIONAL – 2019  
CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO – EDUCAÇÃO BÁSICA  
FICHA SÓCIO-ECONÔMICA**

---

Eu,       (dono da residência)       brasileiro (a),       (profissão)       portador da Cédula de Identidade RG nº       , CPF nº       , residente no endereço       , **DECLARO**, para os devidos fins e efeitos, na forma da lei, que cedo uma residência localizada no endereço       , em benefício de       , brasileiro (a),       (profissão)       portador da Cédula de Identidade RG nº       , CPF nº       , sem nenhum custo.

**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       

---

**ASSINATURA DO DONO DO IMÓVEL**

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.**