

DECLARAÇÃO DE RENDA AGREGADA

(Modelo 7)

Eu, _____, portador do
CPF _____ e RG _____ residente na rua
_____, nº _____, bairro _____
município _____, declaro, para os fins previstos em Edital de seleção para
recebimento de bolsa de estudo concedida pela Centro Educativo Infantil São José, que auxilio
financeiramente o candidato _____ e
seu grupo familiar COM APROXIMADAMENTE (VALOR)R\$ _____. Autorizo a
Comissão responsável pela fiscalização das Bolsas de Estudo/Desconto Comercial junto a Irmandade
São Vicente de Paulo a confirmar e verificar as informações acima prestadas. Declaro ainda que a
afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a inveracidade de informações
implicarão na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Obs: O valor recebido de renda agregada deverá obrigatoriamente ser somado na renda de quem recebe
o auxílio financeiro.

Niterói, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do declarante