# DECLARAÇÃO DE ISENTO IMPOSTO DE RENDA PESSOA FISICA

Eu,	, portador (a) do RG nº	e
	,declaro, sob as penas da lei, que não possuo bens e ou	
	n declarados junto a Secretaria da Receita Federal do Brasil, referente ano base 2014.	
	,de de 2015.	
	Assinatura do Declarante	

#### DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE IMÓVEL

Eu		, portador (a)
	e do CPF n. °	
	da lei, que cedo o imóvel localiza	
		, n. °,
bairro	, na cidade de	para moradia
do grupo familiar comp	osto pelos seguintes membros:	
	**	
	and the state of t	
	·	7
	,de	de 2015.
<del>,</del>		
	Assinatura do Declarante	

#### DECLARAÇÃO DE CARTEIRA PROFISSIONAL e PREVIDÊNCIA SOCIAL

Eu,			portac	lor(a) da	a cartei	ra do	RG
n°		inscrito(a)					nº.
, na	condi	ção de				decl	laro,
sob às penas da lei, que não -CPPS	possud	o Carteira Pr	ofissio	nal e Pr	evidênd	cia So	ocial
	1		de		de	2015	5.
Assin	iatura (	do (a) Declar	ante		-		

#### DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu,							po	ortadoi	r (a) da	Cai	rteira do	RG
n°												
declaro,	sob	as	penas	da	lei,	que	vivo	em	união	e	stável	com
 RG nº												
desde o	ano de	<del></del>		·								
_	<u>.                                    </u>						d	e	<del></del> ,	_ de	2015.	
			Λ.	einat		o (a) E			<u> </u>		<del></del>	
			As	Sillat	ura u	J (a) E	Clai	ante				
_											-	

Assinatura do (a) Cônjuge

#### DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu,							, porta	ador (a	a) do
RG nº				_ e Cl	PF sob	nº			,
•						pensão	alimentío , no	cia a valor	
							) me	ensais.	
·					_de		_de 2015.		
	_	Ass	inatu	ra do l	Declara	ante			

#### DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS

Eu,				, por	tador	(a) do
				CPF		
		residente	e de	omiciliado	na	rua
			nº	no m	nunicí	pio de
	declaro,	sob as	penas	da lei,	que	ajudo
financeiramente a (o)					1	com o
valor de R\$	aproximadan	nente mer	salment	e.		
·						
•		*				
		de		de 2015.		
<del></del>	,			•		
		•				

Assinatura do Declarante

#### DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL

Eu		, portador (a) do RG nº.
·	e CPF nº	declar
para os devidos fins que	e divido o aluguel com as pes	soas abaixo assinadas do
nº, no município	de	no valor de
R\$par	a cada morador.	
MORADOR (a)	CPF	ASSINATURA:
Por ser esta a expressã	ăo da verdade, firmo o presen	nte.
	,de	de 2015.
	Assinatura do Declarante	

#### DECLARAÇÃO DE RENDA DE AUTÔNOMO OU ATIVIDADE INFORMAL

Eu,	, portador (a) do RG nº.
	sob o nº.
residente e domiciliado na rua	r
	declaro,
	de
e que minha renda mensal bruta é do	e aproximadamente R\$
	_,de de 2015.
Assinatura	do Declarante

#### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE CONTA BANCÁRIA

Eu,					, portador (a) do RG nº.
		e C	PF	nº.	
	as penas da lei, qı	ue não	pos	suo c	onta bancária.
•					
		.,		_de	de 2015.
				-	
·					
	Ass	inatur	a do	Decla	ırante

## DECLARAÇÃO NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA

Eu,	,	portador(a)	do	RG	nº.
declaro, sob às penas da lei, rendimentos.	não exercer ativida	ade remunerad	da ne	em pos	ssuir
	,de	d	ie 201	5.	
	inatura do (a) Decla	rante	_		

### DECLARAÇÃO DE ALUGUEL DE IMÓVEL

Eu				·						·			5	ро	rtado	r (a)
do	RG r	າ. ° _					<del></del> -	e CPF	n.	°						
				penas												
na	cida	de	de	a mora	·		•	rec	ebe	endo	0	Va	alor	me	ensal	de
	mbro		·				0 1						p =			
																·
				<del></del>	<del></del>			<u></u>						<u>.                                    </u>		
<del></del>															<u> </u>	
		_			,_			de _			c	de 2	2015	•		
												_				
				A	ssin	atur	a do (a	a) Decla	ara	nte						

# DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu,						· · · · · ·				, portadoi	r (a	) do
RG nº							e CF	PF sob r	۱ <sup>o</sup>			,
declaro,	sob	as	penas	da	lei,	que	não	recebo	pensão	alimentícia	а	(ao)
<u></u>		,						<u></u>	·			
		÷										
	_							de	c	le 2015.		

Assinatura do Declarante

#### DECLARAÇÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu,			 •					, porta	ador (a	a) do	
			, portador (a) do e CPF sob nº,								
declaro,	sob	as				RECEBO			ícia a valor		
R\$									ensais.		
	_					de	C	le 2015.			
			As	ssina	tura c	lo Declarar	nte				

#### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA FINANCIAMENTO/EMPRÉSTIMO

Eu,				, portador (a) do RG nº.
	е	CPF	n°.	,
declaro que não possuo empré	estim	no band	cário e	e/ou financiamentos.
	_,		_de	de 2015.
Ass	sinat	ura do	Decla	rante

#### DECLARAÇÃO NÃO POSSUIR FGTS – servidor público

Eu,	, portador (a) do RG nº.
	e CPF nº
declaro, sob	as penas da lei, não possuo FGTS pois sou funcionário público.
	,de de 2015
·	
	Assinatura do Declarante

#### DECLARAÇÃO NÃO POSSUIR FGTS - autônomo

≣u,								_, portador (a) do RG nº.				
					. е	CPF	- nº				,	
	sob										trabalhador	
			,									
	_				_,		de		de 2	2015.		
								<u>.</u>				
,			•	As	sinat	ura de	o Declara	ante				

# **ORIENTAÇÕES GERAIS:**

# EXTRATO DE PAGAMENTO DO ÚLTIMO MÊS COMPROVANDO RECEBIMENTO DE BENEFÍCIO DO INSS (APOSENTADORIA, PENSÃO POR MORTE, AUXÍLIO DOENÇA, ETC.):

ACESSO:

#### www.mpas.gov.br

- Serviços ao Cidadão
- Extrato de Pagamento
- -Clique aqui para acessar
- \* IMPRIMIR

#### IMPRESSÃO DO COMPROVANTE DE ISENÇÃO DE IPRF:

#### ACESSO:

www.receita.fazenda.gov.br

- Serviços Cidadão
- Restituição do Imposto de Renda Pessoa Física IRPF
- Consulta Restituição e Situação da Declaração de IPRF
- \*IMPRIMIR

OU

http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp

#### **EXTRATO DO FGTS:**

#### http://www.caixa.gov.br/fats

- Serviços On line
- Para o Trabalhador
- Fxtrato FGTS
- \* Efetuar cadastro (necessário ter em mãos o número do NIS (PIS/PASEP)).
- Extrato completo.
- \*IMPRIMIR DOS ÚLTIMOS SEIS MESES.

#### CERTIDÃO NEGATIVA DO DETRAN

https://www.detran.mg.gov.br/veiculos/certidoes/certidao-negativa-depropriedade

OBS: Os Detrans de todo o Brasil cobram para expedir a certidão negativa de propriedade de veículo, exceto do Detran de MG. Segue o link acima para que o aluno não tenha mais este gasto.

\* Comprovação de isenção ao Imposto de Renda Pessoa Física – IPRF

Fazer a declaração que está no site da Faculdade em modelos de declarações e apresentar juntamente com o comprovante do site da Receita da Fazenda

- \* Este ano não precisa apresentar a certidão negativa de registro de IMOVEL.
- \* Os documentos exigidos são aplicados a todos os membros do grupo familiar.

Qualquer outra declaração que necessário apresentar ao setor de bolsas, poderá ser elaborada pelo bolsista desde que possua nome completo, CPF e assinatura independente de ser escrita a próprio punho ou digitada e impressa.

Se caso ainda tiverem alguma dúvida, por favor, entrem em contato via e-mail para <u>bolsas@cnecbento.com.br</u>

Horário de atendimento do setor de bolsas:

Manhã: 07:30 às 11hs

Noite: 18 às 22hs.

Qualquer dúvida estou a disposição.

Fabiane M. Bersch

Setor de bolsas de estudos Faculdade Cenecista Bento Gonçalves.