

DECLARAÇÃO DE ISENTO – IRPF

(MODELO)

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____ e do CPF n.º _____, declaro, sob as penas da lei, que não possuo bens e ou renda à serem declarados junto a Secretaria da Receita Federal do Brasil, referente ano base 20____.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser de próprio punho em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local

DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE IMÓVEL

(MODELO)

Eu _____, portador (a) do RG n.º _____
e do CPF n.º _____, declaro, sob as
penas da lei, que cedo o imóvel localizado na Rua _____,
n.º _____, bairro _____, na cidade de _____
para moradia do grupo familiar composto pelos seguintes membros:

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser de próprio punho em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

(MODELO)

Eu, _____, portador (a) da Carteira de
Identidade nº _____ e inscrito (a) CPF sob nº _____, declaro,
sob as penas da lei, que pago pensão alimentícia a (ao)
_____, no valor de R\$ _____
(_____) mensais.

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do Declarante

Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser de próprio punho em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

(MODELO)

Eu, _____ portador (a) da Carteira de Identidade
n.º _____ e inscrito (a) CPF sob o n.º _____ declaro,
sob as penas da lei, que vivo em união estável com
_____, portador (a) da Carteira de Identidade
n.º _____ e inscrito (a) CPF sob o n.º _____, desde
_____.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser de próprio punho em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CONTA(S) EM BANCO(S)

(MODELO)

Eu, _____, portador (a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito (a) CPF sob nº _____ declaro, sob as penas da lei, que NÃO possuo conta em banco, quer seja conta corrente, quer conta poupança e ou outros.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser de próprio punho em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR FGTS AUTONOMO EM GERAL

(MODELO)

Eu, _____, portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF sob nº _____, declaro, sob as penas da lei, que NÃO possuo Fundo de Garantia por Tempo de Serviço- FGTS, uma vez que sou trabalhador autônomo _____(especificar o que faz). – sem registro na Carteira de Trabalho e Previdência Social e ou vínculo empregatício.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser de próprio punho em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR FGTS- SERVIDOR PÚBLICO

(MODELO)

Eu, _____, portador (a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito (a) CPF sob nº _____, declaro, sob as penas da lei, que NÃO possuo Fundo de Garantia por Tempo de Serviço- FGTS, uma vez que sou servidor público, em regime estatutário.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser de próprio punho em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

(MODELO)

Eu, _____, portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF sob n.º _____, declaro, sob as penas da lei, que RECEBO pensão alimentícia REFERENTE ao(s) candidato(s): _____

_____, no valor de R\$ _____ (_____) mensais, pago pelo Sr (a) _____.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser de próprio punho em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO
(MODELO)

Eu, _____, Portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, declaro para os devidos fins que exerço a profissão/atividade de _____ e sem vínculo empregatício, portanto autônomo.

A minha renda mensal é de R\$ _____. (_____)

_____, _____, de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser de próprio punho em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CTPS (Carteira de trabalho)

(MODELO)

Eu, _____ portadora do RG nº _____ e
CPF n.º _____. Declaro, sob penas da lei que não possuo
Carteira de Trabalho e Previdência Social-CTPS, uma vez que nunca trabalhei de carteira
assinada e que sou apenas dona de casa e não exerço nenhuma atividade remunerada.

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Declarante

Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser de próprio punho em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local

DECLARAÇÃO DE ESTUDANTE QUE NÃO POSSUI ATIVIDADE REMUNERADA

(MODELO)

Eu, _____ portador(a) do RG nº _____ e
CPF n.º _____; declaro, sob penas da lei que não possuo
Carteira de Trabalho e Previdência Social, uma vez que nunca trabalhei de carteira
assinada e não exerço nenhuma atividade remunerada.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser de próprio punho em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local

DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS

(MODELO)

Eu, _____ portador Do RGnº _____ e
CPF n.º _____ residente e domiciliado na rua

Declaro, sob penas da lei que ajudo financeiramente o (a) _____
_____ com o valor de _____

Aproximadamente mensalmente.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

<p>Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser de próprio punho em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local</p>

DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL

(MODELO

)

Eu, _____ portador Do RGNº _____ e CPF
n.º _____ residente e domiciliado na rua

Declaro, sob penas da lei que divido aluguel com as pessoas abaixo assinadas:

Nome	CPF	Assinatura

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser de próprio punho em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local

DECLARAÇÃO DE RENDA DE AUTONOMO OU ATIVIDADE INFORMAL

(MODELO)

Eu, _____ portador Do RGnº _____ e CPF
n.º _____ residente e domiciliado na rua

Declaro, sob penas da lei que exerço a função de _____

E que minha renda mensal bruta é de aproximadamente R\$ _____

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser de próprio punho em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local

DECLARAÇÃO DE ALUGUEL DE IMÓVEL

(MODELO)

Eu, _____ portador Do RGnº _____ e CPF
n.º _____ declaro sob as penas da lei, que alugo o imóvel localizado na
rua _____ Nº _____, no bairro
_____, na cidade de _____ recebendo
o valor mensal de R\$ _____, para moradia do grupo familiar composto pelos
seguintes membros:

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser de próprio punho em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

(MODELO)

Eu, _____ portador
Do RGnº _____ e CPF
n.º _____ declaro sob as penas da lei de que não recebo
pensão alimentícia referente a (ao) _____
(nome do filho/pessoa que receberia pensão)

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser de próprio punho em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local

DECLARAÇÃO DE **NÃO EXERCER** ATIVIDADE REMUNERADA

(modelo)

EU, _____,
portador (a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito
(a) no CPF nº _____, declaro, sob as penas da lei que não
exerço atividade remunerada e não possuo rendimentos.

_____, _____ de _____ de 20____.

(ASSINATURA DO DECLARANTE)

Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser de próprio punho em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local

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

EXTRATO DO FGTS:

<http://www.caixa.gov.br/fgts>

- Serviços On line
- Para o Trabalhador
- Extrato FGTS

* Efetuar cadastro (necessário ter em mãos o número do NIS (PIS/PASEP)).

- Extrato completo.

*IMPRIMIR DOS ÚLTIMOS SEIS MESES.