

DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE IMÓVEL

Eu _____, portador (a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, declaro, sob as penas da lei, que cedo o imóvel localizado no endereço _____, bairro _____, na cidade de _____ para moradia do grupo familiar composto pelos seguintes membros:

_____ CPF _____

_____ CPF _____

_____ CPF _____

_____ CPF _____

_____ CPF _____

_____ CPF _____

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

(com firma reconhecida)

DECLARAÇÃO DE ALUGUEL DE IMÓVEL

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

_____, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do (a) Declarante

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

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 dos Declarantes

(com firma reconhecida do casal)

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

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

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

Eu, _____, Portador(a)
do RG nº _____ e CPF nº _____, declaro para os devidos fins
que sou autônomo e exerço a profissão/atividade de _____, sem vínculo
empregatício, tendo uma renda mensal de R\$ _____. (_____)

_____, _____, de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CTPS

Eu _____, portadora do RG
nº _____ e CPF n.º _____, declaro sob penas da lei que não
posso Carteira de Trabalho e Previdência Social-CTPS.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____, portador(a) do RG
nº _____ e CPF n.º _____, declaro sob penas da lei
que não exerço nenhuma atividade remunerada.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR INFORMAL

Eu, _____,

Portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, declaro para os devidos fins que sou trabalhador informal e exerço a profissão/atividade de _____, sem vínculo empregatício, tendo uma renda mensal de R\$ _____.
(_____)

_____, _____, de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

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)

NOME FILHOS-(AS):	VALOR R\$:	PAI/MÃE:

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

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

NOME FILHOS-(AS):	PAI/MÃE:

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE DESPESAS

Eu, _____ portadora do RG
nº _____ e CPF nº _____.

Declaro, sob penas da lei que resido com:

Compartilho com as despesas de : _____ (água, aluguel,
luz) auferindo o valor total de R\$ _____ por mês.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS

Eu _____ CPF _____

RG _____, declaro sob as penas da lei que recebo ajuda financeira do(a) Sr.

(a) _____ CPF _____

no valor de R\$ _____ mensalmente aproximadamente .

_____, _____ de _____ de 20__

Assinatura do declarante (aluno) _____

Assinatura do declarado (pessoa que ajuda): _____

ORIENTAÇÕES GERAIS:

Atendimento do setor de bolsas:

Tarde: 13:15 às 17:15hs

Noite: 18:15 às 22:15hs

EMAIL: bolsas@cnecebento.com.br ou 2021.fabianebersch@cnecebento.com.br

***** Todos os documentos serão aplicados a todos os membros do grupo familiar.**

Links de acessos:

- Extrato de pagamento de aposentadoria ou pensão pelo INSS:

<https://www8.dataprev.gov.br/SipalINSS/pages/hiscre/hiscreInicio.xhtml>

- Certidão negativa de registro de propriedade de veículo do DETRAN

<https://www.detran.mg.gov.br/veiculos/certidoes/certidao-negativa-de-propriedade>

Usamos o Detran de MG pois para emissão da negativa é gratuita. No Detran RS é cobrado uma taxa de aproximadamente R\$ 8,00. Porém quem quiser emitir esta certidão pelo Detran RS, será aceito normalmente.

- Comprovante de isenção ao Imposto de Renda Pessoa Física – IRPF

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

- Extrato do FGTS

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

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 DA EMPRESA ONDE TRABALHA ATUALMENTE OU ULTIMA EMPRESA QUE TRABALHOU.**