

DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO DE TERCEIROS

Eu, _____, portador(a) da cédula de identidade RG nº _____, órgão emissor _____, UF do órgão emissor _____, inscrito(a) no CPF nº _____, nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____, residente no(a) _____, nº _____, complemento _____, CEP: _____, bairro _____, cidade _____ estado _____, UF _____, e-mail: _____,

declaro para os devidos fins do processo seletivo realizado nos termos da Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021 que ajudo financeiramente, _____ (nome do membro familiar que recebe a ajuda), inscrito(a) no CPF nº _____, com o valor mensal de R\$ _____ (_____).

Cidade: _____, ____ de _____ de 20____.

(assinatura do(a) declarante)

Testemunhas:

1. _____ 2. _____

Nome:
CPF:
RG:

Nome:
CPF:
RG: