

DECLARAÇÃO AJUDA DE CUSTO

Observação: A declaração deve ser preenchida a próprio punho (à mão).

Eu, _____
Estado Civil _____ Profissão _____, CPF sob o nº _____,
RG nº, _____ residente e domiciliado no endereço _____
_____.

Declaro sob as penas da lei, que recebo uma ajuda de custo de
_____ (nome da pessoa que ajuda),
inscrito no CPF sob nº _____ portador(a) da cédula de identidade
RG nº _____ no valor mensal de R\$ _____.

Declaro que os dados acima apresentados são verdadeiros e estou ciente de que a omissão de informação ou documentos falsos e/ou divergentes implica no cancelamento da bolsa de estudo. Autorizo o Serviço Social do Instituto Canção Nova, a averiguar a informação acima.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

Local _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) declarante _____