

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE AJUDA MATERIAL E/OU FINANCEIRA

Eu, _____,
portador do CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na

bairro _____ cidade _____,
declaro sob as penas da Lei ao **Colégio Dom Feliciano** que recebo ajuda material
e/ou financeira consistente em R\$ _____ de
_____,
portador do CPF nº _____, vínculo: _____
a cada _____ dias.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

DECLARAÇÃO DE CEDÊNCIA OU LOCAÇÃO DE IMÓVEL

Eu, _____,
portador do CPF nº _____
residente e domiciliado(a) na _____
bairro _____ cidade _____,
declaro sob as penas da Lei ao **Colégio Dom Feliciano** que:

() Cedo o imóvel, sem a cobrança de valor monetário, não estando os serviços de água e luz em nome do beneficiário;

() Loco (alugo) o imóvel, cobrando por isso o valor de R\$ _____ por mês
localizado na _____
bairro _____ cidade _____,
para _____
portador do CPF nº _____.

_____ de _____ de _____.

Assinatura do proprietário

Assinatura residente imóvel

DECLARAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO MATERIAL E/OU FINANCEIRA

EU, _____,
portador do CPF nº. _____, residente e domiciliado(a) na

bairro _____ cidade _____,
declaro sob as penas da Lei ao **Colégio Dom Feliciano** que contribuo com ajuda
material e/ou financeira consistente em R\$ _____
para _____,
portador do CPF nº. _____, vínculo: _____
a cada _____ dias.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO E/OU DE AFAZERES DOMÉSTICOS

Eu, _____,
portador do CPF nº _____, residente e domiciliado(a)
na _____,
bairro _____ cidade _____,
declaro sob as penas da Lei ao **Colégio Dom Feliciano** que estou desempregado(a) e
não exerço atividade remunerada.

Declaro que a fonte de recursos para minha subsistência é proveniente de
_____, vínculo: _____.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL

Eu, _____,
portador do CPF nº. _____, residente e domiciliado(a) na
_____,
bairro _____ cidade _____, declaro sob as penas da Lei ao
Colégio Dom Feliciano que meu estado civil é _____.

_____, de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

Testemunhas (2):

Assinatura da testemunha

Assinatura da testemunha

Nome: _____

Nome: _____

CPF: _____

CPF: _____

DECLARAÇÃO DE MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI)

Eu, _____,
CPF nº. _____ estado civil _____,
residente e domiciliado na _____,
bairro _____ cidade _____,
declaro sob as penas da Lei ao **Colégio Dom Feliciano** que trabalho como:
_____.

Recebo, em média, por mês, o valor de R\$ _____
(_____).

Observações:

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

Testemunhas (2):

Assinatura da testemunha

Assinatura da testemunha

Nome: _____

Nome: _____

CPF: _____

CPF: _____

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
neste ato denominado Declarante I, CPF nº _____,
estado civil _____, residente e domiciliado na
_____, bairro _____,
cidade _____, declaro sob as penas da Lei ao **Colégio Dom Feliciano** que:

() Recebo pensão alimentícia no valor de R\$ _____. de (nome) _____,
portador do
CPF nº _____, para meu(s) filhos(as) que seguem
identificados abaixo:

_____, idade _____ anos,
_____, idade _____ anos,
_____, idade _____ anos,
_____, idade _____ anos,

() Não recebo pensão alimentícia

_____, de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

Testemunhas (2):

Assinatura da testemunha

Assinatura da testemunha

Nome: _____

Nome: _____

CPF: _____

CPF: _____

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL

Eu, _____,
portador do CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na

bairro _____ cidade _____,
declaro sob as penas da Lei ao **Colégio Dom Feliciano** que trabalho como _____ e não tenho
registro em Carteira de Trabalho e Previdência Social e/ou empresa registrada em meu
nome.
Recebo, em média, por mês, o valor de R\$ _____.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

Testemunhas (2):

Assinatura da testemunha

Assinatura da testemunha

Nome: _____

Nome: _____

CPF: _____

CPF: _____

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Nós, _____,
CPF nº _____, e _____
_____, CPF nº _____, residentes e
domiciliados na _____,
bairro _____ cidade _____,
declaramos sob as penas da Lei ao **Colégio Dom Feliciano** que convivemos em união
estável, de natureza familiar, pública e duradoura.

_____, de _____ de _____.

Assinatura do(a) declarante

Assinatura do(a) declarante

Testemunhas (2):

Assinatura da testemunha

Assinatura da testemunha

Nome: _____

Nome: _____

CPF: _____

CPF: _____