

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu,, portador(a) do RG nº e CPF nº, residente e domiciliado(a) à na qualidade de responsável legal, declaro, **para fins de comprovação no processo de solicitação de Bolsa de Estudo da SETREM**, sob as penas da lei, que **não recebo pensão alimentícia**, judicial ou extrajudicial, destinada ao sustento do(a)(s) meu(minha)(s) filho(a)(s) abaixo identificado(a)(s):

Nome do(a) filho(a)

CPF (se possuir)

Data de Nascimento

.....	/.....
.....	/.....
.....	/.....

Declaro, ainda, que não existe recebimento regular ou eventual de valores referentes à pensão alimentícia para o(a)(s) dependente(s) acima identificado(a)(s), seja por determinação judicial, acordo extrajudicial ou ajuste informal.

Estou ciente de que esta declaração será utilizada para fins de análise socioeconômica no processo de concessão de Bolsa de Estudo da SETREM e que a prestação de informações falsas ou a omissão de informações poderá acarretar o indeferimento ou cancelamento do benefício, além das sanções civis, administrativas e penais previstas na legislação vigente.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

.....

(Local e data)

.....

Assinatura do(a) Responsável Legal

Nome (responsável legal):

CPF (responsável legal):