

DECLARAÇÃO DE 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 **recebo pensão alimentícia** destinada ao sustento do(a)(s) meu(minha)(s) filho(a)(s) abaixo identificado(a):

Nome do(a) filho(a)	CPF (se possuir)	Data Nascimento	de Valor mensal da pensão
.....		/...../.....	R\$
.....		/...../.....	R\$
.....		/...../.....	R\$

Declaro, ainda, que o recebimento da pensão alimentícia ocorre de forma:

☐ Regular/mensal ☐ Eventual ☐ Por determinação judicial

☐ Por acordo extrajudicial ☐ Por ajuste informal entre as partes

Informo que o valor mensal ou médio recebido a título de pensão alimentícia é de **R\$**, referente ao(à)(s) dependente(s) acima identificado(a)(s).

Declaro estar ciente de que esta informação será utilizada para fins de **análise socioeconômica no processo de concessão de Bolsa de Estudo da SETREM**, devendo ser considerada como parte da renda familiar.

Estou ciente de 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 do(a) responsável legível

CPF:

Telefone: