PROGRAMA DE BOLSAS FILANTRÓPICAS 2027 · MODELO DE DECLARAÇÃO

Declaração de pagamento de pensão alimentícia

> Documento destinado à comprovação de pagamento de pensão alimentícia por membro do grupo familiar, para fins de análise da situação socioeconômica.

Eu, _____

CPF: _____

Residente em: _____

declaro, para fins de análise socioeconômica do Programa de Bolsas, que pago pensão alimentícia nas condições descritas abaixo:

Beneficiário(s) da pensão

Nome: _____

Parentesco com o(a) declarante: _____

Data de nascimento (se menor): _____

Valor mensal pago

R$ _____

Natureza da pensão

☐ Judicial: determinada por decisão judicial

Número do processo: _____

Vara / Comarca: _____

☐ Informal: por acordo entre as partes, sem ação judicial

Forma de pagamento

☐ Desconto em folha de pagamento

☐ Transferência bancária / Pix

☐ Em dinheiro

☐ Outra forma (descrever):

_____

Observações complementares: _____

Declaro que as informações prestadas neste documento são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade. Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados falsos poderá resultar no indeferimento do pedido de bolsa, no cancelamento do benefício, caso já concedido, e na impossibilidade de participação em futuros processos seletivos da Associação Manchester Educacional, sem prejuízo das sanções legais cabíveis, em especial as previstas no art. 299 do Código Penal.

Sorocaba, _____ de _____ de 20_____.

_____

Assinatura do(a) declarante
(nome legível e CPF abaixo)