

# **MODELOS DE DECLARAÇÕES**

**SANTARÉM -2018**

## DECLARAÇÃO PARA TRABALHO INFORMAL

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e do  
CPF \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_-\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente no endereço  
\_\_\_\_\_,  
declaro que trabalho informalmente de \_\_\_\_\_,  
sem vínculo empregatício, com renda mensal aproximada no valor de R\$  
\_\_\_\_\_.

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 15 da Lei 12.101/09.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (local, data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura

*Observação: A declaração deve ser de próprio punho (escrita à mão) com reconhecimento da firma em cartório da assinatura do declarante.*

## DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão de  
expedição \_\_\_\_\_, do CPF  
nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que estou  
desempregado desde \_\_\_\_\_. Acrescento ainda  
que tenho suprido minhas necessidades financeiras da seguinte maneira:

---

---

---

---

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão indeferir a solicitação do candidato.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (local, data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

Este modelo de Declaração serve para informar a atual fonte de renda e pode ser utilizado por qualquer membro do grupo familiar que estiverem desempregados. A família deverá entregar declaração original contendo, obrigatoriamente, data, assinatura do declarante (como consta no documento) e cópia do documento de identificação daquele que assina o documento.

Observação: A declaração deve ser de próprio punho (escrita à mão) com reconhecimento da firma em cartório da assinatura do declarante.

## DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADES DO LAR

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) do RG n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_,  
declaro, para os devidos fins e sob as penas da lei, que exerço atividades “do lar”,  
sem remuneração. DECLARO ainda não possuir nenhum tipo de renda, formal ou  
informal.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que  
versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-  
se em crime de falsidade ideológica.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (local, data)

Observação: A declaração deve ser de próprio punho (escrita à mão) com  
reconhecimento da firma em cartório da assinatura do declarante.

# DECLARAÇÃO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS

(Para pessoas que não declararem Imposto de Renda)

## MODELO I - Quando possuir bens imóveis e móveis

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ RG Nº \_\_\_\_\_ CPF  
Nº \_\_\_\_\_, residente no endereço:  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro:  
\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_, declaro que eu e o meu  
grupo familiar, **não somos declarantes do Imposto de Renda** e possuímos os  
bens móveis (especificar carro, moto, constando quantidade, marca, ano, modelo  
e situação – próprio ou financiado)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e bens imóveis (especificar casa, apartamento, terreno e outros, constando  
quantidade, endereço e situação – próprio ou financiado)

LOCAL : \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOME DO DECLARANTE  
RG / CPF

*Observação: A declaração deve ser de próprio punho (escrita à mão) com reconhecimento da firma em cartório da assinatura do declarante.*

# DECLARAÇÃO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS

(Para pessoas que não declararem Imposto de Renda)

## MODELO II - Quando não possuir bens imóveis e móveis

Eu, \_\_\_\_\_ RG N° \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CPF N° \_\_\_\_\_, residente no  
endereço: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Bairro:  
\_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_, declaro que eu e  
meu grupo familiar, não somos declarantes do Imposto de Renda e não  
possuímos bens móveis e bens imóveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (local, data)

\_\_\_\_\_  
NOME DO DECLARANTE

RG / CPF

Observação: A declaração deve ser de próprio punho (escrita à mão) com reconhecimento da firma em cartório da assinatura do declarante.

## DECLARAÇÃO DE IMÓVEL ALUGADO COM “CONTRATO DE GAVETA” OU VERBAL

Eu, \_\_\_\_\_ RG Nº  
\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente no endereço:  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro:  
\_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_, declaro que eu e meu  
grupo familiar residimos em imóvel alugado pelo Sr. (a):  
\_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_  
e pagamos mensalmente o valor de R\$ \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (local, data)

\_\_\_\_\_  
NOME DO DECLARANTE

RG / CPF

*Observação: A declaração deve ser de próprio punho (escrita à mão) com reconhecimento da firma em cartório da assinatura do declarante.*

## DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, (especificar nome completo), RG (especificar número), CPF (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), declaro que eu e o meu grupo familiar residimos em imóvel cedido por

\_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado).

\_\_\_\_\_  
NOME DO DECLARANTE

\_\_\_\_\_  
NOME DO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (local, data)

*Observação: A declaração deve ser de próprio punho (escrita à mão) com reconhecimento da firma em cartório da assinatura do declarante.*



## DECLARAÇÃO

(Morador sem comprovante de posse do imóvel próprio)

Eu \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_, declaro a Congregação de Santa Cruz, mantenedora do Colégio Dom Amando, e com anuência das duas testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que resido no situado endereço \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ desde \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (Mês e ano), porém o imóvel não possui IPTU e/ou recibo de compra e venda. Por ser verdade firmo a presente declaração.

Testemunha 01: \_\_\_\_\_

Testemunha 02: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (local, data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

*Observação: A declaração deve ser de próprio punho (escrita à mão) com reconhecimento da firma em cartório da assinatura do declarante. É obrigatório anexar a cópia de Identidade e do CPF de cada uma das testemunhas*

## DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) do RG sob o nº \_\_\_\_\_, inscrito (a) no Cadastro de  
Pessoa Física (CPF) sob o nº \_\_\_\_\_, e  
\_\_\_\_\_, portador(a) da  
Carteira de Identidade (RG) sob o nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no  
Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob o  
nº \_\_\_\_\_, ambos residentes à Rua  
\_\_\_\_\_, Bairro  
\_\_\_\_\_ Cidade de \_\_\_\_\_,  
declaramos, sob penas da lei, que convivemos em União Estável desde  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de  
constituição da família nos termos dos artigos 1723 e seguintes do Código Civil.

Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade,  
assinamos esta declaração para que surta seus efeitos legais.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (local, data)

\_\_\_\_\_  
**1º Declarante (reconhecer firma da assinatura)**

\_\_\_\_\_  
**2º Declarante (reconhecer firma da assinatura)**

*Observação: A declaração deve ser de próprio punho (escrita à mão) com reconhecimento da firma em cartório da assinatura do declarante.*

## DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão de  
expedição \_\_\_\_\_, do CPF nº \_\_\_\_\_,  
declaro para os devidos fins que estou separado (a) de corpos desde a data de \_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, do Sr. (a) \_\_\_\_\_.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderá indeferir a solicitação do candidato.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (local, data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

\_\_\_\_\_  
Nome da testemunha 1 CPF testemunha 1

\_\_\_\_\_  
Nome da testemunha 2 CPF testemunha 2

**ATENÇÃO:** 1. As testemunhas deverão ser maiores de 18 anos e não pertencentes à família do declarante;  
2. Anexar fotocópia da carteira de identidade e do CPF (cartão do CPF, comprovante de inscrição no CPF ou documento oficial no qual conste o número do CPF) das testemunhas;

Observação: A declaração deve ser de próprio punho (escrita à mão) com reconhecimento da firma em cartório da assinatura do declarante.

## DECLARAÇÃO QUE NÃO RECEBE PENSÃO ALIMENTÍCIA E AJUDA DE CUSTO

Eu \_\_\_\_\_ (informar o nome do responsável pelo recebimento da pensão alimentícia), portador (a) do RG n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que **não recebo** pensão alimentícia mensalmente, para \_\_\_\_\_ (informar o nome dos filhos (a)).

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão no processo de Bolsa de Estudo do Colégio Dom Amando, assim como me obrigo a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

**Importante:** Em caso de haver processo judicial tramitando, sugere-se anexar a esta declaração, cópia do mesmo ou comunicado do profissional de direito responsável pela causa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (local, data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

**Observação:** A declaração deve ser de próprio punho (escrita à mão) com reconhecimento da firma em cartório da assinatura do declarante.