

DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE IMÓVEL

Eu _____,
portador (a) do RG nº _____ e do CPF
nº _____, declaro, sob as penas da lei, que cedo o imóvel localizado
no endereço _____,
bairro _____, na cidade de _____ para moradia do grupo
familiar composto pelos seguintes membros:

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante
(com firma reconhecida)

DECLARAÇÃO DE POSSE DE IMÓVEL

Eu _____,
portador (a) do RG nº _____ e do CPF
nº _____, declaro, sob as penas da lei, que detenho a posse do
imóvel localizado no endereço
_____, bairro
_____, na cidade de _____ para moradia do grupo
familiar composto pelos seguintes membros:

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante
(com firma reconhecida)

DECLARAÇÃO DE ALUGUEL DE IMÓVEIS

Eu _____, portador (a) do RG n _____

e CPF _____, declaro, sob as penas da lei, que alugo o imóvel
localizado na Rua _____, n° _____, bairro _____

na cidade de _____ recebendo o valor mensal de
R\$ _____ para moradia do grupo familiar composto pelos seguintes membro:

_____ de _____ de 20 _____

Assinatura do (a) Declarante
(com firma reconhecida)

DECLARAÇÃO DE MORADIA

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, inscrito(a) no CPF nº _____, declaro, para os devidos fins, sob as penas da lei, que não possuo comprovante de residência – conta de água, luz, telefone, internet, etc - em meu nome, pois no valor pago a título de aluguel, esses itens já estão inclusos.

Sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito:

Rua/Av.: _____, nº _____,
Complemento: _____, Bairro: _____, Cidade:

Junto, para isso, contrato de aluguel e comprovante de residência em nome do locador do imóvel.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____, portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF sob o n.º _____ declaro, sob as penas da lei, que vivo em união estável com _____, portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF sob o n.º _____, desde _____.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do 1ª declarante (com firma reconhecida)

Assinatura do 2º declarante (com firma reconhecida)

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO/INFORMAL/LIBERAL

Eu, _____
_____, Portador(a) do RG _____ e CPF _____
_____, declaro para os devidos fins, que sou trabalhador
autônomo/informal/liberal e exerço a profissão/atividade de
_____:

Trabalhador(a) mercado informal (sem vínculo empregatício, outros rendimentos, etc.)

Profissional liberal

Autônomo (a)

Tendo uma renda mensal de R\$ _____.
(_____) e desenvolvo as seguintes atividades:

contribuo com a Previdência Social (INSS)

não contribuo com a Previdência Social (INSS)

Obs. Anexar cópia do cartão de identificação e do último recolhimento de contribuição.

_____, _____, de _____ de 20 ____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____, por
tador(a) do RG _____ e CPF
_____, declaro sob penas da lei que não exerço nenhuma
atividade remunerada.

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS

Eu _____ CPF _____
_____, de RG _____, declaro sob penas da lei que
recebo ajuda financeira do(a) Sr.
(a) _____ CPF _____ no
valor de R\$ _____ mensalmente aproximadamente.

_____, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura do declarante(aluno) _____

Assinatura do declarado(pessoa que ajuda) _____

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CTPS

Eu _____, portadora do RG _____ e CPF _____, declaro sob penas da lei que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social-CTPS.

_____, de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

**DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CONTA(S) EM
BANCO(S)**

Eu,

portador (a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito (a)
no CPF _____, declaro, sob as penas da lei, que NÃO
posso conta em banco, quer seja conta corrente, quer conta poupança e/ou
outros.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, portador
(a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) no CPF
_____, declaro sob as penas da lei, que RECEBO pensão alimentícia
REFERENTE ao(s):

NOME FILHOS-(AS):	VALOR R\$:	PAI/MÃE:
<u>TOTAL R\$</u>		

_____, _____ de _____ de 20____.

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, portador (a) da
Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF sob
n.º _____ declaro, sob as penas da lei, que NÃO RECEBO pensão
alimentícia REFERENTE ao(s) candidato(s):

NOME FILHO (OS):

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE DESPESAS EM MORADIA COLETIVA

Eu, _____ portadora
do RG _____ e CPF _____.

Declaro, sob penas da lei que resido com:

NOME	CPF	VÍNCULO

E nesse contexto, compartilho com as despesas de:

_____ (água, aluguel, luz, internet e gás)

Gasto pessoal no valor total de R\$ _____ por mês.

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do Declarante