



ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO OU RECEBIMENTO DE APOSENTADARIA OU PENSÃO

Eu, _____
portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____
declaro para os devidos fins e sob pena da lei, que:

() Meu sustento tem sido proveniente de _____ (pensão e/ou aposentadoria) no valor de R\$ _____.

() Pago pensão alimentícia no valor mensal de R\$ _____ para auxiliar nos cuidados de _____

(nome da(s)/do(s) filha(s)/o(s)).

Outrossim, declaro estar ciente de todas as informações contidas no Edital 002/2018 e de meus direitos e deveres nele contido, bem como declaro que as informações contidas neste estudo são verídicas, sendo que, tenho consciência da falta que possa estar cometendo caso infrinja o artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica) transcrito abaixo:

Art. 299 Omitir, em documento público ou particular, declaração de que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Sorriso, ____/____/2018.

Assinatura do(a) Declarante

(x)