

MODELO DE DECLARAÇÕES

1. As declarações devem ser escritas a próprio punho (a mão) sem rasuras;
2. Não é necessário reconhecimento das assinaturas das declarações em cartório;
3. Observe os espaços entre o título e o texto.
4. Os modelos de declarações com solicitação de testemunhas: As testemunhas deverão ser maiores de 18 anos e não pertencentes à família do declarante, sugere-se anexar a cópia do RG e CPF das testemunhas;
5. Declarações de pensão alimentícia: Em caso de haver processo judicial tramitando, sugere-se anexar a esta declaração, cópia do processo ou comunicado do profissional de direito responsável pela causa.

DECLARAÇÃO PARA TRABALHO INFORMAL

Eu, _____, portador(a)
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 26 da Lei Complementar 187, de 16 de dezembro de 2021.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, compromete-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

_____, ____ / ____ / _____ (local, data)

Assinatura

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

Eu, _____, portador (a) do RG n.º _____
e do CPF n.º _____, declaro para os devidos fins que me encontro
desempregado(a) há _____ (tempo) e não exerço nenhuma atividade remunerada,
sendo meu sustento provido através de

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 26 da Lei Complementar 187, de 16 de dezembro de 2021.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, comprometo-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

_____, ____ / ____ / _____ (local, data)

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.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, compromete-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

____ / ____ / _____ (local, data)

Assinatura

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 (Citar os nomes dos membros da família), 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) _____

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, compromete-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

LOCAL : _____ DATA ____/____/____

NOME DO DECLARANTE RG / CPF

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 Nº _____
_____ CPF Nº _____, residente no endereço:
_____ nº _____ Bairro:
_____ Cidade: _____, declaro que eu e meu
grupo familiar, não somos declarantes do Imposto de Renda e não possuímos bens
móveis e bens imóveis.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, compromete-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

_____, ____ / ____ / ____ (local, data)

NOME DO DECLARANTE RG / CPF

DECLARAÇÃO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS

(Para pessoas que possuem bens, mas não estão declarados no Imposto de Renda)

Eu, _____

RG _____ CPF: _____ residente no endereço:

Nº _____ Bairro: _____ Cidade: _____ -PA.

declaro que eu e o meu grupo familiar: (*citar as pessoas maiores de idade*)
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)

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, compromete-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

_____, ____ / ____ / _____ (local, data)

NOME DO DECLARANTE RG / CPF

(Apenas o responsável pela família faz a declaração)

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\$ _____.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, compromete-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

_____, ____ / ____ / _____ (local, data)

NOME DO DECLARANTE RG / CPF

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).

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, compromete-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

_____, ____ / ____ / ____ (local, data)

NOME DO DECLARANTE RG / CPF

DECLARAÇÃO DE MORADIA 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.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, comprometo-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

Testemunha 01: _____

Testemunha 02: _____

_____, ____/____/____ (local, data)

NOME DO DECLARANTE

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.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, compromete-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

_____, ____/____/____ (local, data)

1º Declarante

Assinatura

2º Declarante

Assinatura

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.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, comprometo-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

_____, ____ / ____ / _____ (local, data)

Assinatura do declarante

Testemunha 01: _____

Testemunha 02: _____

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.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, compromete-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

_____, ____ / ____ / _____ (local, data)

Assinatura do declarante

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA ACORDO VERBAL

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, para fins de apresentação à solicitação de bolsa de estudo do Colégio Dom Amando, que recebo por meio de acordo verbal pensão alimentícia mensalmente no valor de R\$ _____ 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.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, comprometo-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

Local e data: _____, ____/____/____.

NOME DO DECLARANTE

RG / CPF

DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

Eu, _____,
portador (a) do RG nº _____ e do CPF _____,
residente e domiciliado (a) na cidade de _____,
Rua _____, declaro para
os devidos fins e sob as penas da lei que

() Pago auxílio financeiro, no valor de R\$ _____

() Recebo auxílio financeiro, no valor de R\$ _____

De / Para

Referente a _____.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, compromete-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

_____, ____ / ____ / _____ (local, data)

Assinatura do declarante

RELATÓRIO MENSAL DAS RECEITAS BRUTAS	
CNPJ:	
Empreendedor individual:	
Período de apuração:	
RECEITA BRUTA MENSAL – REVENDA DE MERCADORIAS (COMÉRCIO)	
I – Revenda de mercadorias com dispensa de emissão de documento fiscal	R\$
II – Revenda de mercadorias com documento fiscal emitido	R\$
III – Total das receitas com revenda de mercadorias (I + II)	R\$
RECEITA BRUTA MENSAL – VENDA DE PRODUTOS INDUSTRIALIZADOS (INDÚSTRIA)	
IV – Venda de produtos industrializados com dispensa de emissão de documento fiscal	R\$
V – Venda de produtos industrializados com documento fiscal emitido	R\$
VI – Total das receitas com venda de produtos industrializados (IV + V)	R\$
RECEITA BRUTA MENSAL – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
VII – Receita com prestação de serviços com dispensa de emissão de documento fiscal	R\$
VIII – Receita com prestação de serviços com documento fiscal emitido	R\$
IX – Total das receitas com prestação de serviços (VII + VIII)	R\$
X - Total geral das receitas brutas no mês (III + VI + IX)	R\$
LOCAL E DATA:	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO:
<p>ENCONTRAM-SE ANEXADOS E ESTE RELATÓRIO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Os documentos fiscais comprobatórios das entradas de mercadorias e serviços tomados referentes ao período; - As notas fiscais relativas às operações ou prestações realizadas eventualmente emitidas. 	
<p>Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, comprometo-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.</p>	