



ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO OU RECEBIMENTO DE APOSENTADORIA OU PENSÃO

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

() não recebi nenhum rendimento nos últimos três meses e meu sustento tem sido proveniente de () pensão () 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 003/2017 e de meus direitos e deveres nele contido, bem como declaro que as informações contidas neste estudo são verdadeiras, 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.

Sinop-MT, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do(a) Declarante