

DECLARAÇÃO PARA QUEM NÃO EXERCE NENHUMA **ATIVIDADE REMUNERADA 2026**

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, membro do grupo familiar do(a) estudante _____, candidato(a) do processo de bolsa de estudos filantrópica, declaro, sob as penas das Leis Civil e Penal, que NÃO RECEBO ATUALMENTE salários, proventos, horas extras, comissões, gratificações eventuais ou não, vale alimentação, vale transporte, pensões por morte, aposentadorias, benefícios do INSS, outros rendimentos de trabalho não assalariado, rendimento do mercado informal, MEI ou empresa (pró-labore), rendimentos de trabalho terceirizado, rendimentos auferidos do patrimônio, rendimentos auferidos das esferas públicas municipal, estadual e federal, e quaisquer outros.

Declaro que me mantenho financeiramente por meio de _____.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento da Bolsa de Estudo Filantrópica, se concedida, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Para que se firme a verdade, assino a presente declaração (conforme documento de identidade) e assumo a responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro) e estou ciente que esta declaração será unicamente para fins educativos e passível de verificação junto ao MEC e outros órgãos públicos.

Passo Fundo/RS, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) Declarante