



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO E INTEGRAÇÃO ESTUDANTIL
DIVISÃO DE SERVIÇO SOCIAL

ATENÇÃO:

- a) O candidato deve anexar todos os documentos digitalizados (completos, frente e verso) em formato PDF no formulário de inscrição disponível na plataforma forms. Cada arquivo deve ter no máximo 10MB. Os documentos de cada item (lista abaixo) devem ser digitalizados num único arquivo PDF ou compactados em pastas zipadas.
- b) A documentação exigida refere-se à documentação do candidato e das pessoas de seu núcleo familiar (que residem no mesmo domicílio e/ou contribuem para sua manutenção). No caso de estudantes que residam provisoriamente em república, vaga, pensão, em função do curso universitário, não há necessidade de enviar documentação de colegas da moradia estudantil;
- c) É permitido aproveitar documentação entregue no processo seletivo do SISU para estudantes com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo (Cotas L1, L2, L9 e L10) e nos processos seletivos da PRAE, ambos ocorridos no ano de 2020. Ainda que solicite o aproveitamento, na plataforma forms, o discente deverá entregar o questionário socioeconômico dos programas Auxílio Emergencial e Auxílio Óculos, documentos complementares (aqueles exigidos neste documento que não foram entregues no SISU), e caso tenha ocorrido alteração na condição socioeconômica familiar, o aluno deverá, também, anexar documentos que comprovem as alterações ocorridas;
- d) Aqueles que não possuem carteira de trabalho devem apresentar Declaração constando: nome, RG, CPF, endereço, informando que não possui Carteira de Trabalho e Previdência Social, datada e assinada (ANEXO IV);
- e) O estudante que necessitar esclarecer situações particulares, que possam contribuir para a análise das informações prestadas e da documentação apresentada, poderá anexar à documentação uma folha ofício na qual poderá relatar sua situação;
- f) Para os estudantes deferidos nas vagas dos Auxílios: O Questionário Socioeconômico e as declarações que necessitam de assinatura (disponíveis na lista de documentação para concorrer aos auxílios) devem ser anexados na plataforma forms durante o período de inscrição, como também necessitam ser entregues no seu formato original no Serviço Social da PRAE (sala 202, bloco I, campus Juazeiro do Norte) no prazo definido no cronograma. Os estudantes matriculados nos campi fora da sede, devem procurar a direção do seu curso para entregar os originais dos documentos solicitados.
- g) Verificada a necessidade, o Serviço Social da PRAE poderá, a qualquer tempo, solicitar a reavaliação da situação socioeconômica do estudante, reservando-se ao direito de realizar contatos, entrevista, visita domiciliar, bem como solicitar documentos adicionais.

1. Documentação de identificação:

- a) 1 (uma) Foto 3x4 do candidato;
- b) Questionário socioeconômico;
- c) cópia do histórico do ensino médio;
- d) declaração de bolsa integral ou parcial (no caso de quem foi bolsista em escola



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO E INTEGRAÇÃO ESTUDANTIL
DIVISÃO DE SERVIÇO SOCIAL

particular);

- e) cópia do documento de identificação do candidato;

2. Documentação civil:

- a) cópia do documento de identificação dos membros do grupo familiar, que contribuem para renda familiar ou usufruem dela, residentes ou não no mesmo domicílio. No caso de menores de 18 anos pode ser entregue certidão de nascimento;
- b) cópia da certidão de óbito dos pais ou responsáveis, se falecidos (exceto para estudantes casados e/ou que não sejam dependentes financeiramente dos pais);
- c) cópia da certidão de óbito do cônjuge em caso de viuvez.

3. Documentação de comprovação de renda (do candidato e de todos os integrantes do seu núcleo familiar maiores de 18 anos):

I. Para os trabalhadores do mercado formal (celetistas, servidores públicos civis e militares):

- a) cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social atualizada: páginas contendo a identificação com foto, a qualificação civil e o último contrato de trabalho assinado com a página seguinte em branco;
- b) cópia dos 3 (três) últimos contracheques de 2020;
- c) cópia de todas as páginas da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF) referente ao exercício 2020 (ano calendário 2019) e o respectivo comprovante de entrega, se houver.

II. Para os trabalhadores do mercado informal e autônomos:

- a) cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social atualizada: páginas contendo a identificação com foto, a qualificação civil e o último contrato de trabalho assinado com a página seguinte em branco;
- b) declaração de Renda. (Anexo I);
- c) cópia de todas as páginas da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF) referente ao exercício 2020 (ano calendário 2019) e o respectivo comprovante de entrega, se houver;
- d) cópia dos 3 (três) últimos extratos bancários de conta corrente. Caso não possua, apresentar declaração datada e assinada informando que não possui.

III. Para os proprietários ou pessoas com participação em cotas de empresas ou microempresas; Microempresários e Microempreendedores individuais

- a) cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social atualizada: páginas contendo a identificação com foto, a qualificação civil e o último contrato de trabalho assinado com a página seguinte em branco ;



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO E INTEGRAÇÃO ESTUDANTIL
DIVISÃO DE SERVIÇO SOCIAL

- b) declaração contábil de retirada de pró labore atualizada (para os proprietários ou pessoas com participação em cotas de empresas ou microempresas; Microempresários);
- c) declaração de renda (Anexo I do Edital). (para os microempreendedores individuais);
- d) cópia de todas as páginas da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF) referente ao exercício 2020 (ano calendário 2019) e o respectivo comprovante de entrega, se houver;
- e) cópia dos 3 (três) últimos extratos bancários de conta corrente. Caso não possua, apresentar declaração datada e assinada informando que não possui.

IV. Para os produtores rurais/ agricultores:

- a) cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social atualizada: páginas contendo a identificação com foto, a qualificação civil e o último contrato de trabalho assinado com a página seguinte em branco ;
- b) apresentar cópia do ITR (Imposto Territorial Rural);
- c) declaração do Sindicato dos Trabalhadores Rurais, constando a remuneração média mensal, o que produz, a identificação do proprietário (nome, CPF, RG e endereço), a identificação da propriedade (área e endereço) e, caso não seja associado ao sindicato, preencher o anexo X deste edital;
- d) cópia de todas as páginas da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF) referente ao exercício 2020 (ano calendário 2019) e o respectivo comprovante de entrega, se houver.

V. Para os aposentados, pensionistas e beneficiários de auxílio-doença e demais benefícios do INSS:

- a) cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social atualizada: páginas contendo a identificação com foto, a qualificação civil e o último contrato de trabalho assinado com a página seguinte em branco ;
- b) extrato do último mês de pagamento do benefício, constando nome do beneficiário, número, valor e tipo do benefício, disponível no site ou agências do INSS. **(Não aceitamos extratos bancários).**
- c) cópia de todas as páginas da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF) referente ao exercício 2020 (ano calendário 2019) e o respectivo comprovante de entrega, se houver.

VI. Para os desempregados:

- a) cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social atualizada: páginas contendo a identificação com foto, a qualificação civil e o último contrato de trabalho assinado com a página seguinte em branco ;
- b) declaração de que não exerce atividade remunerada. (Anexo II);
- c) comprovante de recebimento do seguro desemprego (para quem perdeu emprego nos últimos seis meses);
- d) cópia de todas as páginas da declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF)



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO E INTEGRAÇÃO ESTUDANTIL
DIVISÃO DE SERVIÇO SOCIAL

referente ao exercício 2020 (ano calendário 2019) e o respectivo comprovante de entrega, se houver.

VII. Para os que nunca trabalharam:

- a) cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social atualizada : páginas contendo a identificação com foto, qualificação civil e a primeira página do contrato de trabalho;
- b) declaração de que não exerce atividade remunerada. (Anexo II);
- c) cópia de todas as páginas da declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF) referente ao exercício 2020 (ano calendário 2019) e o respectivo comprovante de entrega, se houver.

VIII. Para os estagiários

- a) cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social atualizada: páginas contendo a identificação com foto, a qualificação civil e o último contrato de trabalho assinado com a página seguinte em branco ;
- b) cópia do Contrato/ Termo de Compromisso ou Declaração da Instituição onde realiza a atividade, informando o prazo de duração e o valor da remuneração;
- c) cópia de todas as páginas da declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF) referente ao exercício 2020 (ano calendário 2019) e o respectivo comprovante de entrega, se houver.

IX. Para os que possuem renda proveniente de aluguel de imóveis: Cópia do contrato do aluguel. Na falta deste, apresentar declaração contendo dados de identificação do proprietário, endereço do imóvel alugado, valor mensal do aluguel, assinatura e data; (Anexo IX)

X. Para os casos de recebimento de pensão alimentícia: Cópia do último contracheque ou outro documento que comprove o valor recebido. Na falta deste, apresentar declaração de próprio punho contendo dados de identificação do familiar que realiza o pagamento, nome do dependente, valor concedido, assinatura e data (Anexo VIII);

XI. Para os inscritos no CADÚNICO do governo federal: FOLHA RESUMO do Cadastro Único (CadÚnico) assinada pelo emitente e pelo responsável familiar, obtido nas sedes dos CadÚnicos (Bolsa Família) e CRAS da Prefeitura do município do estudante. Os dados de cadastro da família constantes na Folha Resumo deverão ter sido atualizados nos últimos 2 (dois) anos. Ressaltamos que os membros que compõem o núcleo familiar deverão ser os mesmos que constam no questionário socioeconômico.

XII. Para os estudantes que recebem contribuição financeira: Caso o solicitante possua família ou outra pessoa que contribua financeiramente nas despesas mensais do domicílio (doação, mesada, etc...), deverá apresentar declaração contendo dados de identificação, valor da contribuição, assinatura e data; (Anexo V)

4. Para comprovação de moradia do estudante e dos pais e/ou responsáveis:

- a) Se o imóvel for alugado, apresentar cópia do último recibo de aluguel (constando nome da rua, número da casa, bairro, valor, nome do inquilino, assinatura do proprietário ou funcionário da imobiliária);



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO E INTEGRAÇÃO ESTUDANTIL
DIVISÃO DE SERVIÇO SOCIAL

- b) Se o imóvel for financiado, apresentar o último boleto de pagamento, ou extrato de financiamento, ou cópia do contrato de financiamento;
- c) No caso de a família do estudante residir em imóvel cedido, deverá apresentar obrigatoriamente declaração datada e assinada pelo proprietário do mesmo (contendo dados de identificação, endereço do imóvel, breve explicação sobre a situação do imóvel, assinatura e data). Obs.: Entende-se por imóvel cedido aquele que é emprestado por alguém para a família morar; (Anexo VI)
- d) No caso de a família residir em imóvel próprio, apresentar escritura ou quaisquer documentos que comprovem situação imobiliária. Na falta deste, apresentar declaração (Anexo VII)
- e) Recibo de pagamento de condomínio.

5. Para comprovação de doenças graves:

a) Cópia de atestado/laudo médico atualizado no caso de o solicitante ou alguma pessoa que resida no mesmo domicílio possuir doenças crônicas. Doenças crônicas são aquelas constantes na Portaria MPAS/MS, de 23/08/2001: tuberculose ativa; hanseníase; alienação mental; neoplasia maligna; cegueira; paralisia irreversível e incapacitante; cardiopatia grave; doença de Parkinson; espondiloartrose anquilosante; nefropatia grave; estado avançado da doença de Paget (osteíte deformante); síndrome da deficiência imunológica adquirida - Aids; contaminação por radiação, com base em conclusão da medicina especializada; e hepatopatia grave.

• Para comprovação de deficiência: Caso o discente não tenha ingressado pelo sistema de cotas destinado à pessoa com deficiência, deve comprovar deficiência por meio de atestado/laudo médico.

6. Para comprovação de posse de veículos:

Cópia de documentação referente à propriedade de veículo de passeio ou de trabalho (táxi, frete, van, dentre outros).

7. Documentação de despesas (pagas ou não referentes aos últimos três (03) meses) do estudante e dos pais e/ou responsáveis:

- a) energia elétrica e/ou água: cópia do comprovante em que conste o endereço do solicitante e também o do núcleo familiar, caso o candidato não resida com os pais;
- b) telefone: cópia do comprovante da última conta de telefone fixo e/ou telefone móvel.
- c) saúde: cópia do recibo de pagamento de despesas médicas, odontológicas e demais despesas relacionadas a tratamentos de saúde.

8. Para os candidatos com finalidade do auxílio emergencial para despesas com creche:

- a) cópia da certidão de nascimento do filho (a) com idade de até 4 (quatro) anos e 11



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO E INTEGRAÇÃO ESTUDANTIL
DIVISÃO DE SERVIÇO SOCIAL

(onze) meses no mês que inicia o semestre letivo de 2020.1;

b) cópia da certidão de casamento do estudante (se casado). No caso de separação ou divórcio, apresentar a certidão de casamento com averbação e a respectiva sentença judicial, se for o caso.

c) Se a separação não estiver legalizada, apresentar declaração constante no anexo III e um dos seguintes documentos:

- Declaração assinada por agente comunitário de saúde da área na qual reside o pai ou a mãe informando que este (a) reside com a criança;
- Declaração assinada por enfermeiro (a) da Unidade Básica de Saúde informando que o pai/ mãe reside com a criança;
- Cópia da certidão de óbito do cônjuge, em caso de viuvez.

9. Para os candidatos com finalidade do auxílio emergencial para despesas com moradia:

- Ver documentação que consta no item 04 (quatro).

10. Para os candidatos com finalidade do auxílio emergencial para despesas com promoção de acessibilidade:

- a) Parecer da Secretaria de Acessibilidade da UFCA certificando a necessidade do auxílio.

11. Para os candidatos com finalidade do auxílio emergencial para despesas com Saúde:

- a) Laudo ou atestado médico atualizado constando nome do estudante, nome da doença com CID, data, carimbo e assinatura do médico;
- b) 2 Orçamentos da clínica, laboratório, consultório contendo o valor da consulta, dos exames e dos medicamentos.

12. Documentação específica Auxílio - Óculos:

I. Apresentar prescrição **médico-oftalmológica** e 03 (três) orçamentos emitidos por óticas ou clínicas distintas, conforme modelo de orçamento (**ANEXO XII**)

II OBSERVAÇÃO 1 : Consultas realizadas por outros profissionais que não sejam **médicos** não serão aceitas, de acordo com o disposto no Art. 3º, II, do Anexo VII da Resolução N° 16/2014.

OBSERVAÇÃO 2: O estudante deve apresentar toda a documentação civil e de renda também para o Auxílio Óculos.

(ANEXO I)

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL/AUTÔNOMO/PROFISSIONAL LIBERAL

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor _____, e CPF nº _____, declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador(a) informal, exercendo a atividade de _____, recebendo renda bruta nos três últimos meses:

Mês de referência	Valor bruto mensal
	R\$
	R\$
	R\$

Declaro a veracidade das informações e estou ciente de que a apresentação/omissão dos dados ou documentos falsos/divergentes implicam no indeferimento/suspensão/cancelamento do auxílio solicitado/deferido, sem prejuízo das sanções previstas em lei.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

(ANEXO II)

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____, CPF nº _____, declaro que não exerço nenhum tipo de atividade remunerada e não possuo nenhuma outra fonte de renda.

Declaro, para os devidos fins de direito, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Declaro a veracidade das informações e estou ciente de que a apresentação/omissão dos dados ou documentos falsos/divergentes implicam no indeferimento/suspensão/cancelamento do auxílio solicitado/deferido, sem prejuízo das sanções previstas em lei.

_____, _____ de _____ de 20__

Assinatura do Declarante

(ANEXO III)

DECLARAÇÃO DE GUARDA

Eu, _____,
aluno do curso _____, matrícula nº _____,
campus _____, DECLARO que possuo a guarda (de
fato) da criança (nome) _____ (data de
nascimento) ____/____/____, desde o período de _____.

Declaro a veracidade das informações e estou ciente de que a apresentação/omissão dos
dados ou documentos falsos/divergentes implicam no
indeferimento/suspensão/cancelamento do auxílio solicitado/deferido, sem prejuízo das
sanções previstas em lei.

_____, ____ de _____ de 20__

Assinatura do Declarante

(ANEXO IV)

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____, CPF nº _____, residente à Rua _____, município de _____, declaro que não possuo carteira de trabalho e previdência social.

Declaro, para os devidos fins de direito, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Declaro a veracidade das informações e estou ciente de que a apresentação/omissão dos dados ou documentos falsos/divergentes implicam no indeferimento/suspensão/cancelamento do auxílio solicitado/deferido, sem prejuízo das sanções previstas em lei.

_____, _____ de _____ de 20__

Assinatura do Declarante

(ANEXO V)

DECLARAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO FINANCEIRA

Eu _____, portador(a) do RG n
º _____, órgão expedidor _____, e do CPF n.º
_____, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Pró-
Reitoria de Assuntos Estudantis da UFCA, que contribuo mensalmente com a quantia de R\$
_____ para o(a) _____ estudante
_____.

Declaro a veracidade das informações e estou ciente de que a apresentação/omissão dos
dados ou documentos falsos/divergentes implicam no
indeferimento/suspensão/cancelamento do auxílio solicitado/deferido, sem prejuízo das
sanções previstas em lei.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

(ANEXO VI)

DECLARAÇÃO DE MORADIA CEDIDA

Eu, _____ (proprietário(a) do imóvel),
portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor _____, e do CPF
nº _____, declaro sob as penas da lei, para fins de comprovação, que
_____, reside em minha propriedade
situada à rua _____, nº _____, no bairro
_____, na cidade de _____ Estado _____, de
forma cedida.

Declaro a veracidade das informações e estou ciente de que a apresentação/omissão dos
dados ou documentos falsos/divergentes implicam no
indeferimento/suspensão/cancelamento do auxílio solicitado/deferido, sem prejuízo das
sanções previstas em lei.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Proprietário(a) do imóvel

Assinatura do(a) Estudante

(ANEXO VII)

DECLARAÇÃO DE MORADIA SEM COMPROVAÇÃO DE TITULARIDADE

Eu _____ portador(a) do RG n
º _____, órgão expedidor _____, e do CPF n.º
_____, residente no _____ Endereço:

_____, Bairro:
_____, Município _____/ _____,

declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis da UFCA, que detenho posse do referido imóvel há _____ anos, adquirido por meio de _____. Entretanto, declaro não possuir escritura ou registro do mesmo em órgãos públicos para fins de comprovação desta titularidade.

Declaro a veracidade das informações e estou ciente de que a apresentação/omissão dos dados ou documentos falsos/divergentes implicam no indeferimento/suspensão/cancelamento do auxílio solicitado/deferido, sem prejuízo das sanções previstas em lei.

_____, ____ de _____ de ____.

Assinatura do Declarante

(ANEXO VIII)

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu _____, portador(a) do RG n.º
_____, órgão expedidor _____, e do CPF n.º
_____, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Pró-Reitoria
de Assuntos Estudantis da UFCA, que pago R\$ _____ mensais para
_____, portador(a) do RG n.º
_____, órgão expedidor _____ e do CPF n.º
_____, referente à pensão alimentícia de:

_____.

Declaro a veracidade das informações e estou ciente de que a apresentação/omissão dos dados ou documentos falsos/divergentes implicam no indeferimento/suspensão/cancelamento do auxílio solicitado/deferido, sem prejuízo das sanções previstas em lei.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

(ANEXO IX)

DECLARAÇÃO DE RENDA POR MEIO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor _____, e CPF nº _____, membro da família do(a) estudante _____, declaro, para os devidos fins, que recebi a renda bruta descrita abaixo referente à locação de _____, nos últimos três meses:

Mês de referência	Valor bruto mensal
-------------------	--------------------

	R\$
	R\$
	R\$

Declaro a veracidade das informações e estou ciente de que a apresentação/omissão dos dados ou documentos falsos/divergentes implicam no indeferimento/suspensão/cancelamento do auxílio solicitado/deferido, sem prejuízo das sanções previstas em lei.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

(ANEXO X)

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR RURAL

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor _____, do CPF nº _____, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis da UFCA, que trabalho como _____, com renda mensal aproximada no valor de R\$ _____.

_____, referente à(s) seguinte(s) atividade(s) rural(is):

_____.

Declaro ainda que a propriedade rural se localiza no Município _____,
Estado _____, com área total de _____ hectares e que sua condição de
exploração é:

() Propriedade própria () Propriedade cedida () Arrendamento
() Parceiro () Assentamento () Outros: _____

Declaro a veracidade das informações e estou ciente de que a apresentação/omissão dos
dados ou documentos falsos/divergentes implicam no
indeferimento/suspensão/cancelamento do auxílio solicitado/deferido, sem prejuízo das
sanções previstas em lei.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

(ANEXO XI)

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____,
nacionalidade: _____, estado civil: _____,
profissão: _____, portador da Carteira de Identidade
nº _____, emitida por _____, inscrito no Cadastro de Pessoa

Física sob o nº _____, e
_____, nacionalidade: _____, estado
civil: _____, profissão: _____, portadora da Carteira
de Identidade nº _____, emitida por _____, inscrita no
Cadastro de Pessoa Física sob o nº _____, ambos domiciliados nesta cidade
e residente na _____, nº _____.
Bairro: _____, CEP _____, juridicamente capazes,
DECLARAMOS, cientes das penalidades legais, 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.

_____, ____ de _____ de _____.

Declaro a veracidade das informações e estou ciente de que a apresentação/omissão dos
dados ou documentos falsos/divergentes implicam no
indeferimento/suspensão/cancelamento do auxílio solicitado/deferido, sem prejuízo das
sanções previstas em lei.

1º Declarante

2º Declarante

TESTEMUNHAS:

1)NOME: _____
RG: _____ CPF: _____

2)NOME: _____
RG: _____ CPF: _____

(ANEXO XII)

MODELO DE ORÇAMENTO AUXÍLIO ÓCULOS - 2020

Razão

social

da

empresa: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

ITEM	DESCRIÇÃO (LENTE + ARMAÇÃO)	TOTAL (R\$):
01		

() _____ FAX () _____

_____, ____ de _____ de 2020.

Assinatura Gerente/ Funcionário

(ANEXO XIII)

DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CONTA BANCÁRIA

Eu,

_____, RG: _____, órgão emissor: _____, CPF: _____-
_____,

_____ domiciliado _____ na

_____, nº _____,

bairro _____, cidade _____, estado

_____, declaro que não possuo Conta Bancária.

_____, ____ de ____ de ____.

Assinatura do(a) Declarante