

## DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS

Eu, \_\_\_\_\_,

(pessoa que ajuda)

\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_,

(Estado Civil)

portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,

no município de \_\_\_\_\_, DECLARO, para os devidos fins, que ajudo financeiramente \_\_\_\_\_,

(nome do membro do grupo familiar que recebe ajuda)

com o valor mensal (média dos meses de **abril, maio e junho/2018**) de aproximadamente R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente que a omissão ou apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição no processo de bolsa de estudo, bem como no cancelamento da bolsa de estudo.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente a FUNDAÇÃO EDUCACIONAL JOÃO XXIII a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Porto Alegre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

### **Observações:**

- Caso haja necessidade de preenchimento por mais de um dos componentes familiar, será necessário incluir cópia da declaração em cada processo.
- Apresentação desta declaração não dispensa a entrega dos demais documentos exigidos.
- **Esta declaração só é válida com o reconhecimento em cartório da assinatura do declarante.**

COLÉGIO JOÃO XXIII – Rua Sepé Tiaraju, 1013 – Medianeira, Porto Alegre – RS  
CEP 90840-360 – Fone: (51) 3235 5000