

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu _____ portador (a)
do RG n.º _____ e do CPF n.º _____,
declaro sob as penas da lei, para fins de apresentação a Associação Educacional Luterana BOM
JESUS IELUSC, que recebo pensão alimentícia
de _____, portador(a) do RG
n.º _____, do CPF n.º _____,
no valor de R\$ _____ mensais, em nome de
_____.

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 divergente
implicam no cancelamento da inscrição do(a)
aluno(a) _____ do processo de bolsa de estudo, bem como
o cancelamento da bolsa de estudo obrigando a imediata devolução dos valores indevidamente
recebidos, quando for o caso, além das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Associação Educacional Luterana BOM JESUS IELUSC a certificar as informações
acima

Joinville, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Declarante

(reconhecida em cartório)