

DECLARAÇÃO DE ALUGUEL SEM CONTRATO

Eu, abaixo assinado, Sr (a) _____
_____portador(a) do RG _____ e
CPF _____, declaro para todos os fins de direito
e sob as penas da Lei, que **ALUGO ATUALMENTE** o imóvel sito à
Rua/Av: _____ Nº: _____
Bairro: _____ para o(a) Sr.(a)
_____,
RG _____ e CPF _____,
desde ____ / ____ / _____ até os dias atuais, pelo valor
mensal de R\$_____.

Por ser esta fiel expressão da verdade, assino a presente
declaração, ciente de que a falsidade das informações acima está
sujeita às penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código
Penal, como também implicará na desclassificação do candidato em
questão.

Paulínia, ____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante

(reconhecer firma da assinatura do declarante)

DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, abaixo assinado, Sr.(a) _____
_____, portador(a) do RG _____ e
CPF _____, declaro para todos os fins de direito
e sob as penas da Lei, que **CEDO ATUALMENTE** o imóvel sito à
Rua/Av.: _____,
nº _____ Bairro: _____ para o(a) Sr(a) _____
_____,
RG _____ e CPF _____, desde
____/____/_____ até os dias atuais.

Por ser esta fiel expressão da verdade, assino a presente
declaração, ciente de que a falsidade das informações acima está
sujeita às penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código
Penal, como também implicará na desclassificação do candidato em
questão.

Paulínia, ____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante

(reconhecer firma da assinatura do declarante)

DECLARAÇÃO TRABALHO INFORMAL

Eu, _____
portador do RG _____ e do CPF _____,
DECLARO para os devidos fins que, sou **TRABALHADOR**
INFORMAL, no ramo de (especificar atividade) _____
_____, no local (especificar local)
_____, sem vínculo
empregatício (por conta própria), com uma renda mensal média de
R\$ _____.

Declaro ainda ter recebido os valores abaixo, conforme segue:

R\$ _____ no mês de Outubro/2018

R\$ _____ no mês de Novembro/2018

R\$ _____ no mês de Dezembro/2018

R\$ _____ no mês de Janeiro/2019

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal, tanto para mim, quanto para as testemunhas, bem como a desclassificação do candidato em questão.

Paulínia, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

Testemunha: (A TESTEMUNHA NÃO PODE FAZER PARTE DA COMPOSIÇÃO FAMILIAR)

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Assinatura da Testemunha

(deverá reconhecer firma do declarante e da testemunha)

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu _____, sob
o RG _____ e CPF _____,
nas formas da Lei, declaro que vivo em União Estável com
_____,
RG _____ e CPF nº _____
desde ____/____/_____.

Declaro estar ciente de que a falsidade das informações acima está
sujeita às penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código
Penal, bem como implicará na desclassificação do candidato em
questão.

Paulínia, ____ de _____ de _____.

Declarante

Cônjuge

(reconhecer as assinaturas do declarante e cônjuge)

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu _____, sob o RG _____ e CPF _____, brasileiro(a), casado(a) com _____, declaro sob as penas da Lei (crime de falsidade ideológica), que encontro-me separado(a) de corpos desde ____/____/____.

Declaro estar ciente que a falsidade nas informações acima sujeita tanto a mim, quanto às testemunhas às penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal, bem como implicará na desclassificação do candidato em questão.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração na presença de 02 (duas) testemunhas.

Paulínia, ____ de _____ de _____.

Declarante

Testemunha 1: (A TESTEMUNHA NÃO PODE FAZER PARTE DA COMPOSIÇÃO FAMILIAR)

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Assinatura: _____

Testemunha 2: (A TESTEMUNHA NÃO PODE FAZER PARTE DA COMPOSIÇÃO FAMILIAR)

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Assinatura: _____

(reconhecer firma em cartório da assinatura do declarante e das testemunhas)

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

Eu, _____,
candidato(a) a Bolsa Educação, declaro para os devidos fins que os meus familiares abaixo identificados foram ISENTOS DE DECLARAR IMPOSTO DE RENDA NO ANO CALENDÁRIO 2017, EXERCÍCIO 2018 e dispensados de apresentarem a Declaração Anual de Isenção - DAI, nos termos da legislação vigente.

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

Declaro estar ciente de que a falsidade das informações acima implicará na minha desclassificação, estando também, sujeito às penalidades legais, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

Paulínia, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato

OBS.: Se o requerente também tiver sido isento, deverá constar nesta relação (nº 1)

DECLARAÇÃO SE RECEBE AJUDA DE CUSTO DA EMPRESA
(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que (nome do candidato/funcionário), portador do RG nº xxxxxxxxxxxx, e CPF nº xxxxxxxxxxxx, recebe/não recebe ajuda desta empresa para pagamento de seus estudos no curso Superior/Técnico.

(cidade), ____ de _____ de _____.

Atenciosamente,

(responsável RH da empresa)

Carimbo da Empresa

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
portador (a) do RG _____ CPF nº _____,
residente na Rua/Av.: _____
_____, nº _____, Bairro _____,
na cidade de Paulínia/SP, declaro para todos os fins de direito e sob
as penas da Lei (crime de falsidade ideológica), que eu e meu(s)
filho(s), relacionados abaixo, NÃO recebemos pensão alimentícia.
Filhos: _____

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração, ciente
de que a falsidade das informações acima implicará nas
penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal, bem
como na desclassificação do candidato em questão.

Paulínia, ____ de _____ de _____.

Assinatura

(reconhecer firma da assinatura da declarante)

DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
portadora do RG _____ CPF nº _____,
residente na Rua/Av.: _____
_____, nº _____, Bairro _____,
na cidade de Paulínia/SP, declaro para todos os fins de direito e sob
as penas da Lei (crime de falsidade ideológica), que eu e
meu(s)filho(s), relacionados abaixo, RECEBEMOS pensão
alimentícia, no valor de R\$ _____ mensais.

Filhos: _____

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração, ciente
de que a falsidade das informações acima implicará nas
penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal, bem
como na desclassificação do candidato em questão.

Paulínia, ____ de _____ de _____.

Assinatura

**(Reconhecer firma da assinatura do (a) responsável pelo
pagamento)**

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CARTEIRA PROFISSIONAL

Eu _____, sob o RG _____ CPF _____, brasileiro(a), declaro sob as penas da Lei (crime de falsidade ideológica), que não possuo carteira profissional pelo motivo de _____.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração, ciente de que a falsidade das informações acima implicará nas penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal, bem como na desclassificação do candidato em questão.

Paulínia, ____ de _____ de _____.

Assinatura

(reconhecer firma da assinatura do declarante)

DECLARAÇÃO PROPRIETÁRIO EMPRESA

Eu _____
juntamente com os membros de meu grupo familiar, identificados abaixo,
declaramos para os devidos fins que:

ASSINALAR **APENAS UMA** OPÇÃO ABAIXO.

- Não possuímos empresa de qualquer porte, ativa; (**Assinatura**): _____
- Possui empresa o Sr. (a) _____, porém a mesma encontra-se **ativa** mas **sem** faturamento, e estou ciente que preciso apresentar DRE ou DECORE que comprove esta situação com firma reconhecida pelo contador responsável pelas informações.
Nome da empresa: _____
- Já possuiu empresa o Sr. (a) _____, porém após consultar nos órgãos competentes verifiquei que encontra-se **encerrada** ou **inativa**.
Nome da empresa: _____
- Possui empresa o Sr. (a) _____, que encontra-se **ativa** e estou ciente que preciso apresentar DRE ou DECORE anual onde conste receitas/despesas/resultado mês à mês, com firma reconhecida pelo contador responsável pelas informações.
Nome da empresa: _____

Declaro que as informações prestadas aqui são verdadeiras e as divergências, omissões, e falta de entrega dos documentos solicitados irão acarretar a desclassificação do candidato.

Paulínia, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do Candidato: _____

Membro familiar: _____

Membro familiar: _____

Membro familiar: _____

Membro familiar: _____

Membro familiar: _____

MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI
Relatório Mensal de Receitas Brutas

RELATÓRIO MENSAL DAS RECEITAS BRUTAS	
CNPJ:	
Empreendedor individual:	
Período de apuração (mês):	
RECEITA BRUTA MENSAL - REVENDA DE MERCADORIAS (COMÉRCIO)	
I - Revenda de mercadorias com dispensa de emissão de documento fiscal	R\$
II - Revenda de mercadorias com documento fiscal emitido	R\$
III - Total das receitas com revenda de mercadorias (I + II)	R\$
RECEITA BRUTA MENSAL - VENDA DE PRODUTOS INDUSTRIALIZADOS (INDÚSTRIA)	
IV - Venda de produtos industrializados com dispensa de emissão de documento fiscal	R\$
V - Venda de produtos industrializados com documento fiscal emitido	R\$
VI - Total das receitas com venda de produtos industrializados (IV + V)	R\$
RECEITA BRUTA MENSAL - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
VII - Receita com prestação de serviços com dispensa de emissão de documento fiscal	R\$
VIII - Receita com prestação de serviços com documento fiscal emitido	R\$
IX - Total das receitas com prestação de serviços (VII + VIII)	R\$
X - Total geral das receitas brutas no mês (III + VI + IX)	R\$
LOCAL E DATA:	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO:
<i>Anexo XII da Resolução CGSN nº 94, de 29 de novembro de 2011. (art. 97, inciso I)</i>	