

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE RENDA PARA FINS DE CONCESSÃO/AFERIÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS – LEI n° 12.101/2009

Eu, _____,

a) CPF n° _____;

b) Documento identidade tipo _____, n° _____,

expedido pelo (a) _____, residente e domiciliado (a) na

Cidade de _____ no

Estado de _____, brasileiro, **DECLARO**, sob as penas da lei,

nos termos da Lei n° 7.115/83, Art. 299 do Código Penal, que não recebo atualmente, salários,

proventos, pensões, pensões alimentícias, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, Pró-

Labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal

ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio, e quaisquer outros.

DECLARO estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento, poderá ensejar **sanções civis, e, principalmente, criminais (Art. 299 do Código Penal)** e responsabilização legal prevista pela **Lei n° 12.101/2009 Art. 15 § 1°**, alterada pela **Lei 12.868/2013, Decreto 8.242/2014**, além de acarretar o imediato cancelamento da bolsa e/ou descontos ofertados pela Instituição de Ensino.

_____, _____ de _____ de 20____.
(CIDADE, DIA, MÊS E ANO)

ASSINATURA DO DECLARANTE