

EDITAL Nº 119/2023 - GR/UEA
ANEXO 14 – DECLARAÇÃO - RECEBIMENTO DE PENSÃO

Eu, _____
do RG nº _____, CPF nº _____
declaro que RECEBO PENSÃO no valor de R\$ _____
(_____) mensais.

Referente:

- () pensão alimentícia para filhos (acordo entre as partes ou judicializado)
() pensão alimentícia para ex esposo(a)
() pensão previdenciária por morte de pais, cônjuge e outros

Declaro que assumo inteiramente a responsabilidade perante os Art. 171 e 299 do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderá indeferir a minha participação no Edital em epígrafe.

Local e Data: _____, ____/____/2023.

Assinatura do (a) Declarante

Testemunha 1

Nome Legível: _____

RG Nº: _____ CPF Nº _____

Testemunha 2

Nome legível: _____

RG Nº: _____ CPF Nº _____

ATENÇÃO:

1. Enviar junto a **CÓPIA DO RG E CPF DAS TESTEMUNHAS**
2. Enviar junto cópia do recibo de pagamento ou extrato bancário referente a transferência do valor pago