

# Associação Civil Carmelitas da Caridade

## DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR MENSAL DE ATIVIDADE FORMAL<sup>1</sup>

Eu, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
(nome, nacionalidade, estado civil, profissão)  
portador (a) do RG. \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_ residente  
Rua/Av. \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_,  
telefone \_\_\_\_\_, declaro sob as penas das Leis Civil e Penal  
para comprovação da situação socioeconômica do(a) Candidato(a) que a renda  
**bruta** familiar mensal do grupo de \_\_\_\_\_ pessoas é de R\$ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ),  
referente a trabalho formal, exercendo as atividades: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada junto à Associação Civil Carmelitas da Caridade, inscrita no CNPJ nº 79.134.961/0001-49

Maringá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante e Responsável legal pelo Candidato

<sup>1</sup> Todas as pessoas que trabalham com registro formal e moram na mesma casa devem ser consideradas no cálculo do valor total da renda familiar. Considerar o valor bruto do holerite/contracheque/folha de pagamento.

# Associação Civil Carmelitas da Caridade

## DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR MENSAL DE ATIVIDADE INFORMAL, AUTÔNOMA, LIBERAL, OU MEI<sup>2</sup>

| Meses 2026                              | Valor de cada mês |
|-----------------------------------------|-------------------|
| Fevereiro                               | R\$               |
| Março                                   | R\$               |
| Abril                                   | R\$               |
| Maio                                    | R\$               |
| Junho                                   | R\$               |
| Julho                                   | R\$               |
| TOTAL dos seis meses                    | R\$               |
| CÁLCULO DA MÉDIA DOS ÚLTIMOS SEIS MESES |                   |
| R\$ _____                               |                   |

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

\_\_\_\_\_,  
(nome, nacionalidade, estado civil, profissão)

portador (a) do RG. \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_ declaro sob as penas das  
Leis Civil e Penal para comprovação da situação socioeconômica do(a) estudante

que a renda mensal familiar bruta é no valor de R\$ \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_),

referente a trabalho informal e sem registro em CTPS, **exercendo as atividades:**

\_\_\_\_\_.  
Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da  
informação prestada junto à Associação Civil Carmelitas da Caridade, inscrita no CNPJ nº  
79.134.961/0001-49

Maringá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante e do Responsável legal pelo candidato

<sup>2</sup> Destinada a pessoas que possuem rendas informais, autônomas, liberais, ou que não estejam regularizadas com as obrigações da condição de MEI, e possuem como fonte de renda principal e/ou complementar, as atividades que exerce e não possui vínculo empregatício formal. Declarar todas as rendas recebidas.

# Associação Civil Carmelitas da Caridade

## DECLARAÇÃO MORADIA ALUGADA SEM CONTRATO DE LOCAÇÃO<sup>3</sup>

Eu, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
(nome, nacionalidade, estado civil, profissão)  
portador(a) do RG. \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_ residente à  
Rua/Av. \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ Bairro  
\_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_, **declaro sob as  
penas das Leis Civil e Penal que, o imóvel de minha propriedade**, sito à  
Rua/Av. \_\_\_\_\_ nº. \_\_\_\_\_ Bairro  
\_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_, foi alugado para moradia  
de \_\_\_\_\_,  
(nome do responsável pela unidade familiar)

portador(a) do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, **com ônus** de  
R\$ \_\_\_\_\_ por mês, por período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da  
informação prestada junto à Associação Civil Carmelitas da Caridade, inscrita no CNPJ nº  
79.134.961/0001-49.

Maringá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Proprietário do Imóvel

<sup>3</sup> O PROPRIETÁRIO do Imóvel deve preencher e assinar. **Não é necessário reconhecer firma na assinatura.**

# Associação Civil Carmelitas da Caridade

## DECLARAÇÃO MORADIA CEDIDA<sup>4</sup>

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

\_\_\_\_\_,  
(nome, nacionalidade, estado civil, profissão)

portador (a) do RG. \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_ residente à

Rua/Av. \_\_\_\_\_,

nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_,

***declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que, o imóvel de minha propriedade,*** sito à

Rua/Av \_\_\_\_\_ nº. \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_, foi cedido para moradia

do(a) Sr(a) \_\_\_\_\_,

(nome completo do responsável pela unidade familiar)  
portador (a) do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, **sem ônus,**

por período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, ou

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada junto à Associação Civil Carmelitas da Caridade, inscrita no CNPJ nº 79.134.961/0001-49.

Maringá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Proprietário do Imóvel

<sup>4</sup> O PROPRIETÁRIO do Imóvel deverá preencher. **Não é necessário reconhecer firma na assinatura.**

# Associação Civil Carmelitas da Caridade

## DECLARAÇÃO REFERENTE À PENSÃO ALIMENTÍCIA<sup>5</sup>

(Sem acordo homologado judicialmente)

Eu, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
(nome, nacionalidade, estado civil, profissão)  
portador (a) do RG. \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_ residente à  
Rua/Av. \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_, declaro sob as  
penas das Leis Civil e Penal que, pago ( ) / recebo ( ) pensão alimentícia para / de  
\_\_\_\_\_  
no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_, pagos via ( ) depósito, ( ) pix, ( ) espécie, ( ) outro.  
Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da  
informação prestada junto à Associação Civil Carmelitas da Caridade, inscrita no CNPJ nº  
79.134.961/0001-49.

Maringá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Pagante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal

<sup>5</sup> Preencher a declaração nos casos em que não há acordo judicial, porém o candidato recebe valores pagos por um dos pais à título de alimentos. Juntar também os comprovantes bancários. Mesmo que o recebimento seja de forma esporádica os valores devem ser declarados e o Responsável Legal pode anotar a frequência do recebimento.

# Associação Civil Carmelitas da Caridade

## DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL (sem registro em cartório)

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,

(nome, nacionalidade, estado civil, profissão)

portador (a) do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,

(nome do companheiro(a), nacionalidade, estado civil, profissão)

portador (a) do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, residentes à

Rua/Av. \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_,

juridicamente capazes, DECLARAMOS, cientes das penalidades legais, que convivemos em **UNIÃO ESTÁVEL** desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição da família nos termos dos Artigos 1723 e seguintes do Código Civil. Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assinamos esta Declaração para que surta seus efeitos legais.

Maringá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
1º Declarante

\_\_\_\_\_  
2º Declarante

### **TESTEMUNHAS OBRIGATÓRIAS:**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

# Associação Civil Carmelitas da Caridade

## DECLARAÇÃO REFERENTE A NÃO RECEBER NENHUM VALOR MONETÁRIO<sup>6</sup>

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

\_\_\_\_\_,  
(nome, nacionalidade, estado civil, profissão/ocupação)

portador (a) do RG. \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_ residente à

Rua/Av. \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_,

declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que **não recebo** atualmente, *salários, proventos, horas extras, comissões, vale alimentação, gratificações eventuais ou não, gratificações por cargo de chefia, pensões, pensões alimentícias, aposentadorias, benefícios sociais, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio, e quaisquer outros*, devido \_\_\_\_\_.

E me mantenho financeiramente<sup>7</sup> por meio de: \_\_\_\_\_

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada junto a Associação Civil Carmelitas da Caridade, inscrita no CNPJ nº 79.134.961/0001-49.

Maringá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

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

<sup>6</sup> Destinado à todas as pessoas que residem na casa e são maiores de idade, que não possuem nenhuma atividade formal ou informal, como por exemplo, estudantes em tempo integral, ou pessoas do Lar que cuidam da família e não exercem outra atividade.

<sup>7</sup> Se for estudante em tempo integral, juntar declaração de matrícula que comprove.

# Associação Civil Carmelitas da Caridade

## DECLARAÇÃO DE OUTRAS RENDAS

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

\_\_\_\_\_,  
(nome, nacionalidade, estado civil, profissão)

portador (a) do RG. \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_ residente à

Rua/Av. \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_, declaro sob as penas das Leis

Civil e Penal para comprovação da situação socioeconômica do(a) Candidato(a)

\_\_\_\_\_, que possuo outras formas de renda, (descrever

se é ajuda de terceiros, alugueis, juros de aplicações financeiras, ou outros) de

origem: \_\_\_\_\_,

no valor mensal aproximado de R\$ \_\_\_\_\_.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações aqui declaradas, estando ciente de que a **omissão** ou a **apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes** implicam, a qualquer tempo, no cancelamento da Bolsa de Estudo Social, com obrigação a imediata de devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da informação prestada junto à Associação Civil Carmelitas da Caridade, inscrita no CNPJ nº 79.134.961/0001-49

Maringá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Responsável legal pelo(a) Candidato(a)

# Associação Civil Carmelitas da Caridade

## DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO NÃO OFICIALIZADA

Eu, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
(nome, nacionalidade, estado civil, profissão)  
portador (a) do RG. \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_ residente à  
Rua/Av. \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_, declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que  
estou separado(a) de \_\_\_\_\_ sem  
oficialização, desde a data de \_\_\_\_\_. A separação não foi oficializada  
pelos motivos de \_\_\_\_\_.  
Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a responsabilidade da  
informação prestada junto a Associação Civil Carmelitas da Caridade, inscrita no CNPJ nº  
79.134.961/0001-49.

Maringá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

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

Assinaturas de testemunhas (obrigatórias):

1. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_