Associação Civil Carmelitas da Caridade

DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR MENSAL DE ATIVIDADE FORMAL[1]

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

[1] 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[2]

Meses 2026	Valor de cada mês
MAIO	R$
JUNHO	R$
JULHO	R$
AGOSTO	R$
SETEMBRO	R$
OUTUBRO	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

[2] 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 possuí vínculo empregatício formal. Declarar todas as rendas recebidas.

Associação Civil Carmelitas da Caridade

DECLARAÇÃO MORADIA ALUGADA SEM CONTRATO DE LOCAÇÃO[3]

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

[3] O PROPRIETÁRIO do Imóvel deve preencher e assinar**. Não é necessário reconhecer firma na assinatura.**

Associação Civil Carmelitas da Caridade

DECLARAÇÃO MORADIA CEDIDA[4]

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

[4] O PROPRIETÁRIO do Imóvel deverá preencher. **Não é necessário reconhecer firma na assinatura.**

DECLARAÇÃO REFERENTE À PENSÃO ALIMENTÍCIA[5]

(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

[5] 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[6]

Eu,_____,

_____,_____,_____,_____,
(nome, nacionalidade, estado civil, profissão/ocupação)
portador (a) do RG._____e CPF _____residente à Rua/Av._____, nº _____ 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[7] 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

[6] 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.

[7] 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:_____