



Fundação Educacional de Além Paraíba

ANEXO IX - DECLARAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO / AJUDA FINANCEIRA

Eu, _____, brasileiro/a, estado civil _____, residente na cidade de _____, Estado/UF: _____, na Rua: _____, nº _____, Bairro _____, portador/a da Cédula de Identidade nº _____, expedida pelo Órgão: _____/_____, inscrito/a no CPF/MF nº _____, DECLARO, para servir de documento junto ao **Serviço Social da FEAP**, a instruir **Processo de Concessão de Bolsas de Estudo Assistencial**, ao/a aluno/a _____, na Fundação Educacional de Além Paraíba, que **CONTRIBUO / AUXILIO FINANCEIRAENTE** com: _____ / *citar o grau de parentesco ou afetividade*, no custeio das despesas, com valor mensal de R\$ _____ (_____).

DECLARO, ainda, que estou ciente que a inexatidão das informações prestadas, além de me obrigar à devolução da importância dada como bolsa, me sujeitará às penalidades previstas no parágrafo 3º do artigo 15, da Lei 12.101/2009*, e artigos 171 e 299, ambos do Código Penal**.

Por ser verdade, firmo a presente declaração em uma única via, para que produza todos os seus efeitos legais.

_____, ____ de _____ de _____.

DECLARANTE