

**OBSERVAÇÃO: NÃO SERÃO ACEITAS DECLARAÇÕES CUJAS
TESTEMUNHAS SEJAM: PAI, MÃE OU QUALQUER MEMBRO DO GRUPO
FAMILIAR.**

ANEXO I

Modelo de Declaração de União Estável

Declaro para os devidos fins, que eu, _____,
CPF nº _____, RG _____, estou vivendo
em União Estável com _____,
CPF nº _____, RG _____,
desde a data de ____/____/____, no
endereço _____, nº __, Bairro:
_____, Cidade _____ Estado ____.

Declaro que o (s) dado (s) acima apresentado(s) é (são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento das bolsas de estudo, trabalho e pesquisa e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização a averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2019 .

Assinatura do candidato às bolsas: _____

Assinaturas das testemunhas:

Nome:
CPF

Nome:
CPF

ANEXO II

Modelo de Declaração de Agricultor

O Sindicato dos Trabalhadores Rurais, de _____, declara para os devidos fins que o Sr. _____ é pai ou responsável por: _____, o mesmo é agricultor, residente e domiciliado na Linha _____ município de _____, possuindo uma área de terra com total de ____ hectares, com área plantada _____ hectares, na qual efetuou as seguintes entregas de produtos nas últimas duas safras.

Denominação	2017	2018
MILHO: Área plantada em h.a. Sacos produzidos/h.a.		
FUMO: Área plantada/h.a. Arrobas produzidas h.a.		
TRIGO: Área plantada/h.a. Arrobas produzidas h.a.		
SOJA: Área plantada/h.a. Arrobas produzidas h.a.		
LEITE: Nº de vacas leite Média Prod. Leite		
SUÍNOS: Número de matrizes Kg. Vendidos/ano		
BOVINOS: Número de bovinos Kg. Vendido/ano		
OUTROS PRODUTOS:		
Total Bruto em R\$		

Afirmo ainda que o número de dependentes desta renda é de _____, com a qual vive familiarmente produzindo em regime de economia familiar.

Declara ainda, que os dados acima apresentados são verdadeiros e está ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados falsos e/ou divergentes implicam às medidas judiciais cabíveis.

Sem mais a declarar, assino e dou fé.

Local e data: _____, ____ de _____ de 2019.

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL

Eu, _____, portador do RG _____, e CPF _____ declaro, sob as penas da legislação civil e penal; em especial para finalidade de comprovação de renda, que exerço atividade informal/autônoma remunerada e sem registro em CTPS e também não possuo rendimentos de Pessoa Jurídica. Meus rendimentos auferidos do mercado informal/autônomo se aproxima do valor mensal de R\$_____.

(Fazer a média dos últimos seis meses). Declarada no formulário de inscrição, refere-se aos ganhos obtidos com meu trabalho de:

- Cabeleireiro Manicura Massagista Pedreiro Eletricista
 Encanador Pintor Jardineiro Trabalhos manuais
(bordadeira, artesanato, crochê, tricô, ...) Outros _____

Declaro ainda, que o valor acima é verdadeiro e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Assim sendo, autorizo desde já a Comissão Técnica e a Comissão de Fiscalização a confirmarem e averiguarem as informações supramencionadas.

Concórdia-SC, _____, de _____ de 2019.

Assinatura

Testemunhas:

a) _____ b) _____

ANEXO IV

Modelo de Declaração que não possuem atividade remuneratória

Eu, (membro do grupo familiar que não exerce atividade remunerada).....,(estado civil)....., inscrito no CPF sob o nº., portador do RG nº....., residente e domiciliado na Rua (Av., etc.) declaro para os devidos fins, que não exerço atividade remunerada.

Declaro que o (s) dado (s) acima apresentado(s) é (são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento das bolsas de estudo, trabalho e pesquisa e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização a averiguar a informação acima.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

Local e data: _____, ____ de _____ 2019.

Assinatura do declarante

Assinaturas das testemunhas:

Nome:
CPF

Nome:
CPF

Anexar cópia da carteira profissional)

ANEXO V

Modelo de Declaração de Auxílio de Terceiros / Renda Agregada

Eu, (pessoa que ajuda), inscrito (a) no CPF sob o nº, portador do RG nº, residente e domiciliada na Rua, declaro para os devidos fins, que ajudo financeiramente (nome da pessoa que recebe ajuda), com o valor mensal de aproximadamente R\$ Declaro que o (s) dado (s) acima apresentado (s) é (são) verdadeiro (s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento das bolsas de estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

Local e data: _____, ____ de _____ 2019.

Assinatura do declarante

Assinatura candidato à bolsa

Assinaturas das testemunhas:

Nome:
CPF

Nome:
CPF

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, _____ (proprietário do imóvel),
portador do RG nº _____ e do CPF nº _____,
declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação a FACC – Sociedade Educacional
Concórdia Ltda, que cedo o imóvel localizado no endereço

, na Cidade de _____, para

(informar o nome da pessoa para quem é cedido o imóvel), sem receber nenhum tipo de
renda proveniente da utilização deste imóvel.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração,
estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos
falsos ou divergentes implicam na exclusão do Programa de Bolsas do Artigo 170.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do Declarante (Proprietário do Imóvel)

Testemunhas:

Nome:
CPF

Nome:
CPF

(Anexar cópia do comprovante de residência)

ANEXO VII

DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CURSO SUPERIOR

Eu,, (estado civil)....., CPF nº, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei, para comprovação na modalidade de bolsa de estudo e/ou pesquisa do artigo 170 de 2019, que não tenho nenhuma graduação concluída. Declaro que o (s) dado (s) acima apresentado (s) é (são) verdadeiro (s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou implicam no cancelamento do recebimento das bolsas de estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Local e data: _____, _____ de _____ 2019.

Assinatura do declarante

Assinatura das testemunhas:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF:

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI BENEFÍCIOS

Eu,, (estado civil)....., CPF nº, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei, para comprovação na modalidade de bolsa de estudo do artigo 170 de 2019, que não sou beneficiário de bolsa de estudo e/ou pesquisa e não recebo nenhuma contribuição/motivação de empresa para custear as mensalidades. Declaro que o (s) dado (s) acima apresentado (s) é (são) verdadeiro (s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou implicam no cancelamento do recebimento das bolsas de estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Local e data: _____, _____ de _____ 2019.

Assinatura do declarante

Assinatura das testemunhas:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF:

ANEXO IX

Modelo de Declaração de Patrimônio

Eu, RG nºe CPF, declaro sob as penas da lei, para comprovação dos dados informados no Formulário de Inscrição de Bolsa de Estudo, que o patrimônio pertencente ao grupo familiar informado, é composto dos seguintes bens e respectivos valores.

BENS IMÓVEIS (casa, apartamento, sala comercial, lote urbano, lote rural, chácara).

Descrição	Localização	Valor (R\$)

BENS MÓVEIS (Veículos e outros)

Descrição	Ano/modelo	Placa	Renavam	Valor (R\$)

Declaro que o (s) dado (s) acima apresentado (s) é (são) verdadeiro (s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou implicam no cancelamento do recebimento das bolsas de estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Local e data: _____, _____ de _____ 2019.

Assinatura do declarante

Nome:
CPF:

Nome:
CPF:

ANEXO X

Modelo de Declaração de Negativa de Bens

Eu,, (estado civil)....., CPF nº, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei, para comprovação no requerimento bolsa de estudo, que eu e meu grupo familiar **NÃO** possuímos **bens móveis ou imóveis**. Declaro que o (s) dado (s) acima apresentado (s) é (são) verdadeiro (s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou implicam no cancelamento do recebimento das bolsas de estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

E por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: _____, ____ de _____ 2019.

Assinatura do declarante

Assinatura das testemunhas:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF:

ANEXO XI

MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Eu, _____,

CPF nº _____, declaro sob as penas da lei, para comprovação para comprovação no requerimento de Bolsa de Estudo do Artigo 170, regulamentada pelas Leis Complementares Estaduais nº. 281/05, nº. 296/05 e, nº. 420/08, que NÃO POSSUO CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL.

Declaro ainda, que a informação acima é verdadeira e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Assim sendo, autorizo desde já a Equipe Técnica a confirmarem e averiguarem as informações supramencionadas.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: _____, ____ de _____ 2019.

Assinatura do declarante

Assinatura das testemunhas:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF: