



Declaração de Ajuda de Terceiros

AJUDANTE

Nome: _____, brasileiro, RG: _____
CPF: _____, residente e domiciliado à Rua _____
_____, nº _____, CEP: _____ - _____, na cidade
_____, (Estado) _____, Brasil.

AJUDADO

Nome: _____, brasileiro, RG: _____
CPF: _____, residente e domiciliado à Rua _____
_____, nº _____, CEP: _____ - _____, na cidade
_____, (Estado) _____, Brasil.

Ajuda esporádica de R\$ _____.

"Considera-se ajuda de terceiros quando esta for eventual e não possuir natureza indispensável para o atendimento das necessidades básicas do grupo familiar ou pagamento da mensalidade."

Ciente de que os dados informados acima são verdadeiros, autorizo a Assistente Social da UNIVALI confirmar e verificar as informações acima prestadas in loco.

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

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura ajudante / CPF: _____ - _____

Assinatura ajudado / CPF: _____ - _____

Testemunha 1: _____ Testemunha 2 _____

Nome: _____ Nome: _____

CPF: _____ CPF: _____

Reconhecer assinatura em CARTÓRIO

"Conforme Art. 299 do Código Penal Brasileiro "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante."

"Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa se o documento é particular."