



DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA 2025.

Eu,	CPF n º	, declaro
sob responsabilidade e pena	s da lei, que <u>recebo</u> mensalmente pe	ensão alimentícia, no valor de
R\$ paga	por	
Estou ciente de que a omiss	são de informações ou a apresentaç	ção de dados ou documentos
falsos e/ou divergentes imp	licam, a qualquer tempo, no cancel	lamento da Bolsa de Estudos
Filantrópica, se concedida,	e obrigam a imediata devolução	dos valores indevidamente
recebidos, além das medidas	-	
	January Control	
	de	de 2025.
Assinatura do Declarant	e/beneficiário (Reconhecimen	to em Cartório ou Ass. Gov
		
Assinatura do Responsá	vel pelo pagamento (Reconhec	cimento em Cartório ou
Ass. Gov.)	, p. 1, p. 2, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1,	
,		~ _
D	ADOS DE QUEM PAGA A PENSA	AO
	Nasc:	
	Estado Civil:	
Endereço: Profissão:	Fone: Local de Trabalho:	
Renda mensal: R\$		
,		
242		
DAD	OS DOS BENEFICIÁRIOS DA PEI	NSAO
Nome:	Idade:	
Nome:	Idade:	
Nome:	Idade:	