**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(Mãe/Pai),portador (a) RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho por meio desta declarar que recebo pensão alimentícia no valor mensal de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para meu (s) filho (s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Assinatura Declarante (Pai / Mãe)**

|  |
| --- |
| **1º Testemunha**  Nome:  CPF:  RG:  Telefone:  Endereço  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |
| **2º Testemunha**  Nome:  CPF:  RG:  Telefone:  Endereço  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |

(obs: As testemunhas não podem ter vínculo familiar com o candidato à bolsa).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.