**DECLARAÇÃO DE RENDA AGREGADA**

EU, , portador do CPF residente na rua

 nº , bairro

município ,

declaro, para os fins previstos em Edital de seleção para recebimento de bolsa de estudos concedidas da Prefeitura Municipal de Criciúma, que auxílio financeiramente o acadêmico COM APROXIMADAMENTE (VALOR) R$ .

Autorizo a Comissão responsável pela fiscalização junto à PMC a confirmar e verificar as informações acima prestadas.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a inveracidade de informações implicarão na adoção das medidas judiciais cabíveis.

**Obs: (O valor recebido de renda agregada deverá obrigatoriamente ser somado na renda de quem recebe o auxílio financeiro).**

Criciúma, /\_ \_/ . Assinatura do declarante

Assinatura do candidato à bolsa

**Data: / / \_\_\_\_\_\_\_**