

**ANEXO VII - DECLARAÇÃO DE RENDA - AJUDA DE CUSTO ALUNO / OUTRO  
MEMBRO DA FAMÍLIA**

**DECLARAÇÃO**

Eu \_\_\_\_\_, abaixo assinado(a) de nacionalidade \_\_\_\_\_ nascido(a) em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ no município de \_\_\_\_\_ no Estado de \_\_\_\_\_ filho (a) de \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na (o) \_\_\_\_\_ portador(a) do RG \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da lei que recebo ajuda de custo do(a) meu/minha \_\_\_\_\_ no valor de R\$ \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.  
(cidade) (dia) (mês)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante