

**INFORMAÇÕES FINANCEIRAS DO GRUPO FAMILIAR (DESPESAS)****(se a despesa for anual, dividir pelos 12 meses)**

| <b>Despesas no último mês</b>        | <b>Valor (R\$) – mês<br/>DESPESA</b> | <b>Observações</b> |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|
| Gastos com aluguel                   |                                      |                    |
| Valor do condomínio                  |                                      |                    |
| Parcela de financiamento de imóvel   |                                      |                    |
| Financiamento de automóvel / moto    |                                      |                    |
| Despesas com IPVA                    |                                      |                    |
| combustível                          |                                      |                    |
| Seguro                               |                                      |                    |
| Conta de água                        |                                      |                    |
| Conta de luz                         |                                      |                    |
| Conta de telefone                    |                                      |                    |
| Plano de internet                    |                                      |                    |
| Despesas em geral com alimentação    |                                      |                    |
| Plano de saúde                       |                                      |                    |
| Fatura do cartão de crédito          |                                      |                    |
| Despesas com medicamentos            |                                      |                    |
| Despesas com plano de saúde          |                                      |                    |
| Despesas com curso de idiomas        |                                      |                    |
| Mensalidade de escola particular     |                                      |                    |
| Uniforme                             |                                      |                    |
| Materiais didáticos                  |                                      |                    |
| Mensalidade faculdade / universidade |                                      |                    |
| Lazer                                |                                      |                    |
| Atividades Extracurriculares         |                                      |                    |
| Outras                               |                                      |                    |
|                                      |                                      |                    |
|                                      |                                      |                    |
| <b>TOTAL MÊS</b>                     |                                      |                    |

Nome: .....

Data: ..... / ..... / .....

CPF: .....

Assinatura.....

**Não há necessidade de reconhecimento de assinatura em cartório.**