

13 Declaração de não recebimento de benefício de programa social

DECLARAÇÃO DE **NÃO** RECEBIMENTO DE BENEFÍCIO DE PROGRAMA SOCIAL

Eu, _____,
portador(a) do CPF nº _____, e do RG nº _____/_____,
residente _____, nº _____,
complemento _____, no Bairro _____,
na Cidade de _____/_____, CEP _____,
venho por meio desta declarar sob as penas da Lei ao Colégio Nossa Senhora da Glória que
não sou beneficiário de nenhum programa social.

Declaro, ainda, ter ciência de que, em caso de comprovação de falsidade desta declaração,
estarei incurso(a) nas penas dos artigos 171 e 299 do Código Penal.

Observações/esclarecimentos:

_____, _____ de _____ de 202____.

Assinatura

Apresentar cópia do CARTÃO DO NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL - NIS junto ao Cadastro
Único dos Programas Sociais do Governo Federal - CadÚnico,

site https://meucadunico.cidadania.gov.br/meu_cadunico/ para impressão e o comprovante de
recebimento do Programa Bolsa Família (caso seja beneficiário);

Beneficiários e Recebendo CadÚnico - benefício de transferência de renda do governo (como
por exemplo: Bolsa Família, BPC - Benéfico de Prestação Continuada, entre outros): os três
últimos comprovantes de recebimento (acessar o site:

https://meucadunico.cidadania.gov.br/meu_cadunico