

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF n. \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins e sob as penas da lei, que não possuo condições financeiras de arcar com a pena de multa sem prejuízo da minha subsistência e de minha família.

1. Você possui ocupação profissional formal (Carteira de trabalho)?

Sim

Não

2. Qual é a sua renda mensal pessoal? \_\_\_\_\_

3. Qual é a renda mensal total da sua família? \_\_\_\_\_

4. Você tem dependentes, como filhos ou genitores?

Sim

Não

Se sim, quantos? \_\_\_\_\_

5. Você declarou imposto de renda no último exercício?

Sim

Não

6. Você possui valores em conta bancária superiores a R\$ 1.000,00?

Sim

Não

7. Você possui bem imóvel?

Sim

Não

8. Você paga aluguel?

Sim

Não

Se sim, qual o valor mensal? \_\_\_\_\_

9. Você possui veículos automotores (carro, motocicleta etc.)?

Sim

Não

Se sim, qual(is) \_\_\_\_\_

10. Você está inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal?

Sim

Não

ENCAMINHAR OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

1. Certidão de nascimento dos filhos;

2. Últimas 3 (três) contas de luz e água;

3. Contrato de aluguel ou documentação que comprove imóvel próprio para moradia;

4. Extrato bancário dos últimos 3 (três) meses;

5. Certidão de casamento/união estável (se houver);

5.1. Documentação que comprove renda do(a) companheiro(a)

Declaro ainda estar ciente de que a falsidade desta declaração poderá implicar nas sanções previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro, que prevê pena de reclusão de um a cinco anos, e multa, para quem omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Local e data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_