

DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO

Eu, _____ abaixo assinado, Sr
(a) _____, portador (a)
do CPF nº _____, declaro para todos os fins de direito e sob as penas da Lei,
que presto **AJUDA DE CUSTO** para o (a) Sr
(a) _____, CPF _____,
para que ele (a) e sua família com o valor de R\$ _____.

8.17.2 Entende-se por toda ajuda financeira de pessoa que não faz parte do grupo familiar, mesmo que de valores variados por mês, tal como "mesadas" provenientes de familiares e outros, auxílio com alimentação, moradia, pagamento de despesas como plano de saúde, cursos livres, turno integral ou quaisquer outras contribuições semelhantes recebidas regularmente por qualquer um dos membros do grupo familiar.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração. Estou ciente que a não veracidade da informação prestada constitui falta grave, passível de punição, nos termos da legislação em vigor (Decreto-lei nº 2.848, de 07/12/40, Artigo 299 - Código Penal Brasileiro), como também implicará na desclassificação do candidato em questão.

_____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura de quem recebe ajuda de custo

Assinatura de quem presta a ajuda de custo