

DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO

Eu, abaixo assinado, Sr (a) _____, portador (a)
do CPF nº _____, declaro, para os devidos fins e sob as penas da lei,
que presto **AJUDA DE CUSTO** para o (a) Sr
(a) _____, CPF _____,
destinada a auxiliar em suas despesas pessoais e familiares no valor de
R\$ _____, declaro que essa ajuda é: () fixa () esporádica.

Considera-se ajuda de custo toda contribuição financeira proveniente de pessoa **que não faça parte do grupo familiar**, ainda que de valores variados, tais como: mesadas provenientes de familiares ou terceiros, auxílio com alimentação ou moradia, pagamento de despesas como plano de saúde, cursos livres, turno integral ou quaisquer outras contribuições semelhantes recebidas regularmente por qualquer membro do grupo familiar.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicará, a qualquer tempo, no cancelamento da Bolsa de Estudo Filantrópica, caso concedida, bem como na restituição dos benefícios indevidamente auferidos, com a imediata devolução dos valores correspondentes, sem prejuízo da adoção das medidas administrativas e judiciais cabíveis.

_____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura de quem recebe ajuda de custo

Assinatura de quem presta a ajuda de custo