

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA 2026

Eu, abaixo assinado, Sr (a) _____, portador
(a) do CPF nº _____, declaro para todos os fins de direito e sob as penas
da Lei, que **NÃO RECEBO PENSÃO ALIMENTÍCIA** do Srº
(a) _____, em favor da criança (nome
completo) _____, data de
nascimento _____, eu na condição de _____
(pai/mãe/avó, outro) da criança por motivo de:

- () pai/mãe ausente
- () acordo informal sem pagamento
- () processo judicial em andamento nº _____
- () desconhece paradeiro
- () outro, qual: _____

Estou ciente de que o recebimento de pensão alimentícia constitui direito da criança ou do adolescente, conforme previsto na legislação vigente, sendo a família orientada pela instituição a buscar os meios legais para a garantia desse direito. Declaro, ainda, estar 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.

(Com Assinatura Eletrônica através do GOV ou com firma reconhecida em cartório)