

DECLARAÇÃO DE RENDA
(Este formulário de declaração para ter fé pública precisa reconhecer firma em cartório)

Eu, _____
NOME COMPLETO

Residente à _____

RUA, Nº, BAIRRO E CIDADE

Portador do CPF _____ e RG _____,

DECLARO, para os devidos fins, sob **as penas do artigo do Art. 26 da Lei Complementar nº 187/2021***, que exerço a função de _____, como **trabalhador/a autônomo sem recolhimento de INSS**, com renda mensal bruta de R\$ _____.

Paranavaí, ____ de _____ de 20 ____.

ASSINATURA DO DECLARANTE

*** LEI COMPLEMENTAR Nº 187, DE 16 DE DEZEMBRO DE 2021**

Art. 26. Os alunos beneficiários das bolsas de estudo de que trata esta Lei Complementar, ou seus pais ou responsáveis, quando for o caso, respondem legalmente pela veracidade e pela autenticidade das informações por eles prestadas, e as informações prestadas pelas instituições de ensino superior (IES) acerca dos beneficiários em qualquer âmbito devem respeitar os limites estabelecidos pela Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.