

**DECLARAÇÃO DE
AUXÍLIO DE TERCEIROS**

Eu, _____,
portador do CPF ____/____/____.____/____/____.____/____/____-____/____, residente no
endereço _____
_____, declaro que auxilio (nome completo/grau de
parentesco) _____
_____ da seguinte forma (especificar
o tipo de auxílio fornecido): _____

_____ desde (mês/ano) _____.

Este auxílio totaliza o valor médio de R\$ _____ mensais.

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 15 da Lei 12.101/09.

Obs.: Juntar cópia do documento de identificação e de um comprovante de residência do declarante.

_____, ____ / ____ / ____.

(local, data)

(assinatura do declarante)