

## DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado na \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, declaro, para fins de direito, sob as penas da  
legislação cabível, que ajudo financeiramente  
\_\_\_\_\_ com o valor mensal de  
aproximadamente R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas implicará no cancelamento do Processo de Concessão de Bolsa de Estudo, bem como a anulação da Bolsa de Estudo já concedida, obrigando a imediata devolução dos valores.

Aracati/CE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

---

**Assinatura do declarante**  
**(Conforme documento de identificação apresentado)**  
**(Anexar cópia do RG e CPF)**