

## DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS

Eu, (nome completo) \_\_\_\_\_,  
(estado civil) \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o  
nº \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado à (endereço) \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_, DECLARO, para os  
devidos fins, que ajudo financeiramente (nome do/a  
beneficiado/a) \_\_\_\_\_  
com o valor **médio** mensal de R\$ \_\_\_\_\_, **por mês**, nos meses de **abril, maio e  
junho de 2022**.

Declaro a inteira veracidade e responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicarão cancelamento da bolsa de estudo.

Declaro, ainda, estar ciente de que a FUNDAÇÃO EDUCACIONAL JOÃO XXII poderá solicitar documentos complementares em anexo a este ofício caso entenda a sua necessidade.

Porto Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

**ESTA DECLARAÇÃO TEM VALIDADE SOMENTE COM O RECONHECIMENTO EM CARTÓRIO  
DA ASSINATURA DO DECLARANTE**