

DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS

Eu, (nome completo) _____,
inscrito(a) no CPF sob o nº _____, detentor (a) do RG nº _____,
residente e domiciliado à (endereço) _____,
nº _____, no município de _____, DECLARO, para os devidos fins, que recebi
ajuda financeira de (nome do/a ajudante) _____
com o(s) valor(es) **médio(s)** mensal(is), conforme a tabulação abaixo:

MÊS E ANO	VALOR
ABRIL DE 2024	R\$
MAIO DE 2024	R\$
JUNHO DE 2024	R\$

Declaro, ainda, a inteira veracidade e responsabilidade pelas informações contidas nesta Declaração, estando ciente de que a omissão e/ou apresentação de informações e/ou documentações falsas ou divergentes poderão implicar cancelamento da bolsa de estudos.

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(A) DECLARANTE

**ESTA DECLARAÇÃO TEM VALIDADE SOMENTE COM O RECONHECIMENTO EM CARTÓRIO DA ASSINATURA
DO DECLARANTE OU ASSINADA PELA CONTA GOV.BR**