

## **DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DO PROGRAMA ALUGUEL SOCIAL – MSVD – RCASV – SECP – FACMT**

Declaro para os devidos fins que eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do CPF sob o nº \_\_\_\_\_, aceito os termos do Programa ‘Pra Ter Onde Morar – Aluguel Social’, disciplinado pela Lei nº 21.186, de 30 de novembro de 2021, e pelo respectivo edital de regência, na seguinte modalidade:

- Mulheres em Situação de Violência Doméstica - MSVD
- Responsável por Criança ou Adolescente em Situação de Violência - RCASV
- Situação de Emergência ou Estado de Calamidade Pública - SECP
- Família Acompanhada pela Comissão de Soluções Fundiárias, Ministério Público de Goiás e Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - FACMT

Firmo a presente declaração para que surta todos os efeitos necessários, estando ciente de que a falsidade nas informações acima, sujeita a mim as penalidades legais previstas no ordenamento jurídico.

---

(Assinatura do (a) declarante)

A presente declaração deverá ser preenchida e anexada no site ([aluguelsocial.agehab.go.gov.br](http://aluguelsocial.agehab.go.gov.br)) ou pelo aplicativo “Aluguel Social”.