



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

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

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  
([aluguel-social.agehab.go.gov.br](http://aluguel-social.agehab.go.gov.br)) ou pelo aplicativo “Aluguel Social”.**