

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA E AUSÊNCIA DE RENDA

Eu, _____,

CPF nº. _____, declaro para os devidos fins **que não exerço**

qualquer tipo de **atividade remunerada**, quer seja formal ou informal e que não possuo renda.

Declaro também que minha sobrevivência é garantida através das seguintes formas:

()	Apoio Familiar:	Recebo suporte financeiro e material de _____, que contribui com uma parte dos recursos necessários para cobrir minhas despesas básicas, como alimentação, moradia e saúde.
()	Auxílio Social:	Sou beneficiário(a) do Programa _____, que proporciona uma ajuda mensal para ajudar nas necessidades essenciais.
()	Outros:	_____ _____

Atesto, sob as penas da lei, que as informações prestadas nesta declaração são verdadeiras e correspondem à minha situação atual. Declaro que estou ciente das implicações legais de fornecer informações falsas, conforme disposto no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que define a falsidade ideológica como crime. *"art. 299. Omitir, em documento público ou particular, informação que deva constar e que possa gerar prejuízo, ou fornecer declaração falsa, se for o caso, constitui crime punido com reclusão, de um a cinco anos, e multa"*. Autorizo a AGEHAB a confirmar e verificar as informações acima prestadas.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) declarante

Testemunha 1:

Nome: _____

CPF: _____

(assinatura)

Testemunha 2:

Nome: _____

CPF: _____

(assinatura)