

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA E AUSÊNCIA DE RENDA

Eu, _____,

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

Testemunha 2:

Nome:

CPF:

(assinatura)

(assinatura)



 Rua 18-A c/ República do Líbano, nº 541, Setor Aeroporto, Goiânia-GO, CEP: 74070-060