

ANEXO VIII

**DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL, AUTÔNOMO, PRESTADOR DE SERVIÇOS OU PROFISSIONAL LIBERAL
(CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDOS – LEI nº 187/2021)**

Nome: _____ ,
Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito(a) no CPF
sob o nº _____, portador(a) do RG _____, residente e
domiciliado(a) à _____
_____, nº _____, bairro _____, município
_____/_____, DECLARO sob as penas da lei, que tive renda mensal média no valor de
R\$ _____ (_____).
O valor refere-se aos ganhos obtidos com meu trabalho como: _____.

DECLARO estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento, poderá ensejar **sanções civis, e, principalmente criminais* (Art. 299 do Código Penal)** e responsabilização legal prevista **Decreto nº 11.791/2023 do art. 68**, além de acarretar o imediato cancelamento dos descontos ofertados pela Bolsa Social de Estudo na Instituição de Ensino ao aluno(a):

_____.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante
(Reconhecer esta assinatura em cartório
OU assinatura digital do GOV.BR)