

## DECLARAÇÃO DE NÃO RENDA

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF de nº \_\_\_\_\_ endereço \_\_\_\_\_  
de nº \_\_\_\_\_ no Bairro \_\_\_\_\_  
na cidade de \_\_\_\_\_.

Declaro para os devidos fins de direito, sob penas legais, que não exerço nenhum tipo de atividade laboral e não recebo, atualmente, salários, proventos, pensões, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pró-labore ou outros rendimentos decorrentes de trabalho assalariado, do mercado informal ou autônomo ou rendimentos auferidos de patrimônio.

Sendo de minha inteira responsabilidade as informações prestadas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou apresentação de dados e/ou documentos inverídicos implicará no cancelamento do processo de concessão de bolsa de estudo, bem como, a anulação da bolsa de estudo, caso já tenha sido concedida, podendo haver a imediata devolução dos valores.

Responsabilizo-me em informar imediatamente o Instituto Divina Providência- IDP caso haja alteração na minha situação de renda, apresentando todas as documentações comprobatórias que se fizerem necessárias.

Capão da Canoa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

X

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

*Autorizo à instituição a aferir as informações acima declaradas.*