

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

MODELO I

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, (especificar o nome completo), portador (a) do RG nº (especificar o número) e CPF nº (especificar o número), (especificar o grau de parentesco) do (a) candidato (a) (especificar o nome do candidato) pré-selecionado (a) para o **Programa Universidade Para Todos - PROUNI**, DECLARO sob pena de configurar crime de falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal Brasileiro), que recebo a importância de R\$ _____ (valor por extenso), referente ao pagamento de pensão alimentícia (_____) em favor próprio, ou em (_____) favor do menor (nome completo do(s) menor(es), paga mensalmente por (nome completo do pagante da pensão). Informo ainda que o valor é (_____) depositado em conta própria ou (_____) depositada em conta de terceiros (_____) ou paga em espécie a minha pessoa.

_____, ____ de _____ de _____.
(local e data)

Nome completo
(Assinatura)

IMPORTANTE: Este documento deve ser elaborado de próprio punho e conter assinatura com firma reconhecida em cartório ou assinatura digital pela conta GOV.br.
Nos casos de depósito da pensão alimentícia em conta corrente ou poupança, apresentar os 03(três) últimos extratos bancários do beneficiário.

USO RESTRITO