



Prefeitura de Jacareí  
Secretaria de Educação

**DECLARAÇÃO DE RENDA - PRO\_\_ 20\_\_**

**(EXCETO: TRABALHADOR COM REGISTRO EM CARTEIRA/ESTAGIÁRIO/APOSENTADO/CONCURSADO – ANEXAR HOLERITE OU DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO RECENTE)**

Eu \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_, residente à  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Jacareí.

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS A MINHA SITUAÇÃO ATUAL: (De acordo com Decreto nº 049, de 19/02/2009)**

**( ) DESEMPREGADO(A):** anexar cópia da carteira de trabalho (página da foto / Qualificação Civil / página do Contrato de Trabalho do último registro com BAIXA e a seguinte em branco **(preencher o campo TESTEMUNHAS abaixo)**.

**( ) TRABALHO DIVERSIFICADO - SEM REGISTRO:** anexar cópia da carteira de trabalho (página da foto / Qualificação Civil / página do Contrato de Trabalho do último registro com BAIXA e a seguinte em branco. Renda mensal(ESTIMADA) de R\$ \_\_\_\_\_. **(preencher o campo TESTEMUNHAS abaixo)**.

**( ) DO LAR:** anexar cópia da carteira de trabalho (página da foto / Qualificação Civil / página do Contrato de Trabalho do último registro com BAIXA e a seguinte em branco **(preencher o campo TESTEMUNHAS abaixo)**.

**( ) TRABALHO AUTÔNOMO:** anexar cópia de documento comprobatório (INSS / ISS ou outro - recente). Renda mensal(ESTIMADA) de R\$ \_\_\_\_\_. **(preencher o campo TESTEMUNHAS abaixo)**.

**( ) PENSÃO ALIMENTÍCIA/BPC/LOAS/BOLSA FAMÍLIA –** anexar cópia de documento comprobatório (extrato bancário ou outro - recente). Renda mensal de R\$ \_\_\_\_\_. **(preencher o campo TESTEMUNHAS abaixo)**

**( ) RECEBO AJUDA DE CUSTO MENSAL NO VALOR DE R\$ \_\_\_\_\_.** **(preencher o campo TESTEMUNHAS abaixo)**

**TESTEMUNHAS (MAIOR de 18 anos/SEM VÍNCULO PARENTAL):**

**1º Testemunha -** Nome por extenso \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Assinatura \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**2º Testemunha –** Nome por extenso \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Assinatura \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Informações que não correspondam à realidade acarretam na perda do benefício por parte do aluno inscrito.**

Jacareí, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

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