

FIES 2016

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE ALUGUEL - Este documento deve ser preenchido pelo dono do imóvel -

Nome: _____
Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na Rua (Av., _____ praça, _____ etc.) _____, nº: _____, Bairro: _____, Cidade _____ no Estado do Rio de Janeiro, **DECLARO, QUE ALUGUEI MEU IMÓVEL** situado na _____
Bairro _____, no Município do _____ ao Sr.(a), _____ inscrito(a) no CPF sob o nº _____ e portador(a) do RG nº _____ por R\$ _____ (_____) mensais.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.
E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, ___ de _____ de 201__.

Assinatura do declarante

(com firma reconhecida por semelhança em cartório)

Referente ao aluno _____

Matrícula _____ Série _____

FIES 2016

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

- Este documento deve ser preenchido por quem cede o imóvel -

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na Rua _____ (Av., _____ praça, _____ etc.)

_____,
nº: _____, Bairro: _____, Cidade: _____ DECLARO, que
CEDI GRATUITAMENTE o imóvel situado
na _____, nº _____,
Bairro _____, no Município do _____, para moradia do
senhor(a) _____ inscrito(a) no CPF nº _____,
portador(a) do RG nº _____ pelas seguintes
razões: _____

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.
E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, ____ de _____ 201 ____.

Assinatura do Proprietário do Imóvel Cedido
(com firma reconhecida por semelhança em cartório)

Referente ao aluno _____

Matrícula _____ Série _____

FIES 2016

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO OU RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA.

- Este documento deve ser preenchido por quem paga ou recebe pensão alimentícia -

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na Rua (Av., praça, etc.) _____, Nº: _____, Bairro: _____, Cidade _____

DECLARO sob as penas da lei, que () PAGO ou () RECEBO mensalmente pensão alimentícia no valor mensal de R\$ _____, (_____) referente ao (a) meu(minha) filho(a) _____ pago por _____, grau de parentesco _____.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, ____ de _____ 201__.

Assinatura do declarante
(com reconhecida firma por semelhança em cartório)

Referente ao aluno _____

Matrícula _____ Série _____

FIES 2016

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL, AUTÔNOMO, PRESTADOR DE SERVIÇOS OU PROFISSIONAL LIBERAL.

Eu: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o nº
_____, portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na Rua
(Av., _____ praça, _____ etc.)

_____, nº: _____, Bairro: _____

_____, Cidade _____ DECLARO sob as penas da lei, que tive renda

média dos últimos três meses, no valor de R\$

_____ (_____). O valor refere-se aos ganhos obtidos

com meu trabalho como:

_____.

Deve-se somar a renda dos 3 últimos meses e dividir por 3.

Ex.: recebeu no mês 1 a quantia de R\$ 300,00, recebeu no mês 2 a quantia de R\$ 400,00, recebeu no mês 3 a quantia de R\$ 500,00. Total dos 3 meses é igual a R\$ 1.200,00. Pegar esse valor e dividir por 3, o valor será de R\$ 400,00, essa é a renda média que deve ser informada.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, ___ de _____ 201__.

Assinatura do declarante com reconhecida firma por semelhança em cartório)

Referente ao aluno _____

Matrícula _____ Série _____

ANEXO V

FIES 2016

DECLARAÇÃO DE RENDA

- Este documento deve ser preenchido pela pessoa do grupo familiar que está desempregada – 1 documento por pessoa-

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito(a) no CPF sob o nº
_____ portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na Rua
(Av., _____ praça, _____ etc.)

Nº: _____, Bairro: _____ Cidade _____.

DECLARO para os devidos fins e sob as penas da lei, que estou desempregado e não possuo fonte de renda. Estou ciente de que ao iniciar em novo emprego ou vir a ter renda, devo apresentar os comprovantes ao setor de bolsa Filantrópica para nova avaliação socioeconômica sob pena de indeferimento do pedido ou no cancelamento da concessão da bolsa.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, ____ de _____ 201__.

Assinatura do declarante

(com reconhecida firma por semelhança em cartório)

Referente ao aluno _____

Matrícula _____ Série _____

FIES 2016

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE RENDA AGREGADA

- Este documento deve ser preenchido por quem contribui para a renda familiar -

Eu, _____, CPF _____ e RG nº _____. Declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido no edital do processo de bolsa filantrópica de 2017 que contribuo () mensalmente () esporadicamente para _____, CPF _____ e RG nº _____, () pai ou mãe () do grupo familiar do aluno _____ regularmente matriculado sob o número _____, na série _____, com o valor mensal de R\$ _____ (_____) como renda agregada declarada também no formulário de inscrição.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, ____ de _____ 201__.

Assinatura do Declarante

(com reconhecida firma por semelhança em cartório)

Assinatura do Responsável que recebe o benefício

(com reconhecida firma por semelhança em cartório)

Referente ao aluno _____

Matrícula _____ Série _____

FIES 2016

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE DOMÉSTICO.

- Este documento deve ser preenchido pelo empregador -

Nome: _____ Estado _____ Civil: _____

Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, portador

(a) do RG nº _____, residente e domiciliado (a) na Rua (Av., praça, etc.)

_____ nº: _____, Bai

ro: _____, Cidade _____ DECLARO sob as penas da lei, que

pago mensalmente R\$ _____

(_____)

a _____, pelos serviços domésticos prestados em minha

residência, _____ sito _____ na Rua _____ (Av., _____ praça, _____ etc.)

_____ ,nº: _____, Bairro: _____

_____ ,Cidade _____ .

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, ____ de _____ 201__.

Assinatura do declarante
(com reconhecida firma por semelhança em cartório)

Referente ao aluno _____

Matrícula _____ Série _____

FIES 2016

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE EMPREGADO.

- Este documento deve ser preenchido pelo empregador -

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na Rua _____ (Av., _____ praça, _____ etc.) _____, N°: _____

, Bairro: _____, Cidade _____ DECLARO sob as penas da lei, que pago mensalmente R\$ _____ (_____).

a _____, pelos serviços de _____ realizado em _____ nos dias _____ no horário de _____.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, ____ de _____ 201__.

Assinatura do declarante
(Reconhecer firma por semelhança do declarante)

Referente ao aluno _____

Matrícula _____ Série _____

FIES 2016

ANEXO IX COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.

- Este documento deve ser preenchido pelo responsável pelo grupo familiar -

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, portador (a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na Rua (Av., praça, _____ etc.)

_____, nº: _____, Bairro: _____, Cidade _____ DECLARO os devidos fins que RESIDEM comigo na mesma residência as seguintes pessoas:

1 - _____ Parentesco _____

2 - _____ Parentesco _____

3 - _____ Parentesco _____

4 - _____ Parentesco _____

5 - _____ Parentesco _____

Conforme portaria do MEC Portaria Normativa nº 12, de 27 de junho de 2012, são considerados parentes o cônjuge, o companheiro (a), parentes até o segundo grau (pai, padrasto, mãe, madrasta, filho, filha, enteado, enteada, irmão, irmã, avô e avó) e os menores sob guarda, tutela e curatela com apresentação do documento específico.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, ____ de _____ 201__.

Assinatura do declarante
(Reconhecer firma por semelhança do declarante)

Referente ao aluno _____

Matrícula _____ Série _____

FIES 2016

ANEXO X

DECLARAÇÃO DE CONTRATO EM NOME DE TERCEIROS

- Este documento deve ser preenchido pela mesma pessoa responsável pelo contrato -

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o n°
_____, portador (a) do RG n° _____, residente e domiciliado (a) na Rua
(Av., _____ praça, _____ etc.)

_____, n° _____, Bairro: _____
_____, Cidade _____, Estado do Rio de Janeiro, conforme conta

em apenso, DECLARO, QUE ALUGUEI o imóvel situado na
_____, n° _____ Bairro
_____, no Município do _____ para a moradia do
Sr(a), _____

_____ inscrito(a) no CPF sob o n° _____ e portador(a) do RG n° _____, e
seus familiares pelo valor mensal de R\$
_____ (_____)

é responsável pelo pagamento mensal do aluguel. Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 201_.

Assinatura do declarante

(com firma reconhecida por semelhança em cartório)

Referente ao aluno _____

Matrícula _____ Série _____

FIES 2016

ANEXO XI

DECLARAÇÃO DE ISENTO DE IMPOSTO DE RENDA – FAMILIAR

- Este documento deve ser preenchido pelo responsável pelo grupo familiar -

Eu, _____,
Carteira de Identificação nº _____ órgão expedidor _____
UF: _____, CPF nº _____, residente na
_____, bairro: _____,
CEP: _____ na cidade _____, telefone
residencial número (21) _____ e celular número (21)
_____, declaro para fins de direito que é verdade todo o exposto acima, sob
pena, da Lei, e que amparado nos Artigos da Lei 7.115/83 que sou isento de declarar o imposto de renda pelo(s)
motivo(s):

() Recebeu rendimentos tributáveis cuja soma foi inferior ao determinado por Lei para pagamento de IR pessoa física.

() Outro motivo. Especificar: _____

RESIDEM comigo na mesma residência as seguintes pessoas:

- 1 - _____ Parentesco _____
- 2 - _____ Parentesco _____
- 3 - _____ Parentesco _____
- 4 - _____ Parentesco _____
- 5 - _____ Parentesco _____

Conforme portaria do MEC Portaria Normativa nº 12, de 27 de junho de 2012, são considerados parentes o cônjuge, o companheiro (a), parentes até o segundo grau (pai, padrasto, mãe, madrasta, filho, filha, enteado, enteada, irmão, irmã, avô e avó) e os menores sob guarda, tutela e curatela com apresentação do documento específico. Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

Assinatura (com carimbo de reconhecimento em cartório)

Referente ao aluno _____

Matrícula _____ Série _____

FIES 2016

ANEXO XII

DECLARAÇÃO DE ISENTO DE IMPOSTO DE RENDA - INDIVIDUAL

Eu, _____,
Carteira de Identificação n° _____ órgão expedidor _____
UF: _____, CPF n° _____, residente
na _____, bairro: _____,
CEP: _____ na cidade _____,
telefone residencial número (21) _____ e celular número (21)

_____, declaro para fins de direito que é verdade todo o exposto acima, sob pena, da Lei, e que amparado nos Artigos da Lei 7.115/83 que as pessoas que compõe o meu grupo familiar são isento de declarar o imposto de renda pelo(s) motivo(s):

() Receberam rendimentos tributáveis cuja soma foi inferior ao determinado por Lei para pagamento de IR pessoa física.

() Outro motivo.

Especificar: _____

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

Assinatura (com carimbo de reconhecimento em cartório)

Referente ao aluno _____

Matrícula _____ Série _____