

DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR MENSAL PER CAPITA

Eu, \_\_\_\_\_, de nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_, Cidade de Santa Bárbara d'Oeste, Estado de São Paulo, portador da carteira de identidade (RG) \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_, declaro para fins renda familiar que os meus rendimentos per capita mensal são iguais ou inferiores a 1,5 (um e meio) salário mínimo.

Declaro ainda que as informações aqui prestadas para fins de concessão de bolsa de estudos, exclusiva para o valor da anuidade escolar, sujeitas ao processo admissão de aluno bolsista, para meu dependente \_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, candidato a vaga no ano \_\_\_\_ do ensino \_\_\_\_\_ (infantil, fundamental ou médio) para o ano letivo de \_\_\_\_\_ são verdadeiras e, juntamente com aquelas fornecidas na Ficha Socioeconômica, poderão ser comprovadas pela Fundação Romi através de visita domiciliar de um profissional de assistente social.

\_\_\_\_\_ (nome da Cidade onde reside), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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