

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA – AUSÊNCIA DE UM DOS PAIS

Eu, _____, portador do RG nº _____, órgão expedidor _____ e do CPF nº _____, residente no endereço _____ Bairro _____, Município _____, declaro para devidos fins, que meu/minha (escolher: pai ou mãe) – Sr.(a) _____ portador do CPF nº _____, não residem no mesmo endereço que o meu, dessa forma, não pertencendo ao meu grupo familiar pelo motivo de _____ e que não recebo nenhuma ajuda de custo para o meu sustento do/a mesmo/a.

Por ser a expressão fiel da verdade, me sujeito formalmente, por intermédio desta declaração, em caso de omissão ou falsidade, a responder pelas sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, nos termos que dispõe a Lei 7.115 de 29 de agosto de 1983.

[LOCAL], [DATA]

Assinatura: _____

[NOME COMPLETO]