

**ANEXO II**  
**DECLARAÇÃO DE INTEGRANTES DE GRUPO FAMILIAR QUE PARTILHAM DA MESMA RENDA**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
RG: \_\_\_\_\_, residente à: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
Bairro: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ declaro que as seguintes pessoas compõem meu grupo familiar e partilham da mesma renda familiar:

NOME	GRAU DE PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	CPF

\_\_\_\_\_  
Assinatura da/o declarante