

ANEXO III
DECLARAÇÃO MÚLTIPLA DE RENDA

(Todos os maiores de 18 anos devem preencher uma, mesmo que não tenha renda)

CANDIDATO(A) FAMILIAR (Ex.: mãe, irmã(o): _____

Eu, _____, RG _____, CPF: _____, declaro sob as penas das Leis Civil e Penal, para fins de inscrição no processo seletivo dos auxílios da assistência estudantil, que me encontro na seguinte situação ocupacional e financeira:

- Trabalhador(a) autônomo(a) ou informal, sem contribuição com o INSS, renda média mensal de R\$ _____
 - Trabalhador(a) autônomo(a) ou informal, contribuindo com o INSS, com renda média mensal de R\$ _____
 - Trabalhador(a) desempregado(a), há quanto tempo?
- Recebendo seguro desemprego? () sim () não
 - Trabalhador(a) desempregada/o, procurando o 1º emprego.
 - Trabalhador(a) em licença saúde – Perícia: () agendada () deferida () indeferida () Em processo Judicial
 - Trabalhador(a) Aposentada/a – () por tempo/idade () por invalidez
 - Trabalhador(a) do lar, sem remuneração.
 - Trabalhador(a) com Carteira assinada – CLT
 - Servidor(a) Público(a) – () Municipal () Estadual () Federal () Judiciário
 - Agricultor(a): Produção de cultura de com renda média mensal de R\$ _____ da safra do último ano.
 - Pecuár(a): Criação de com renda média mensal R\$ _____ da venda do último ano.
 - Idoso(a) (60 anos ou mais) – () sem aposentadoria () com BPC () não sei o que é BPC
 - Pessoa com deficiência (PCD) - () trabalho () recebo BPC () sem BPC () solicitando BPC () não sei o que é BPC
 - Pensionista - pensão por morte de: () cônjuge () pai () mãe
 - Estudante- () sem remuneração () bolsista () jovem aprendiz () Estagiário
- Valor: R\$ _____
- Empresária/o com renda média mensal de R\$ _____ ;
 - Microempreendedor(a) Individual (MEI) com renda média mensal de R\$ _____ Desenvolvendo as atividades de _____

Declarou Imposto de Renda de pessoa jurídica no último ano () Sim () Não

A empresa ou microempresa possui funcionários () Sim () Não

Quantos? Valor que recebe além do Pró-labore R\$ _____

Lucro da empresa no último ano: R\$ _____

Outra situação, qual (Escreva sua profissão/ocupação): _____ Renda: R\$ _____

Possui Carteira de trabalho ?

- Sim
- Não
- Não tenho acesso a ela neste momento pois _____

Sobre Pensão Alimentícia (marque mais de uma opção caso necessário):

- Não recebo pensão alimentícia.
- Não pago pensão alimentícia.
- Recebo pensão alimentícia, no valor de R\$ _____ por mês.
- Pago pensão alimentícia no valor de R\$ _____ por mês, para (indique quem recebe) parentesco: _____

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento do Auxílio ou Bolsa, se concedido, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Assumindo assim, a responsabilidade de informar imediatamente à Universidade Federal de Rondônia (UNIR), a alteração das situações declaradas, apresentando documentação comprobatória.

Cidade de _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) declarante