

DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e do CPF _____, residente
e domiciliado(a) na cidade de _____, na Rua
_____, declaro para
os devidos fins e sob as penas da Lei que pago, mensalmente, o auxílio financeiro, no valor de R\$
_____ em média, para o(a) candidato(a) _____
_____, pelo seguinte motivo: _____

_____.

Local _____.

Data ____/____/____.

Assinatura do(a) Declarante

Obs: A assinatura deverá ser reconhecida em cartório e poderá ser por semelhança.