

ANEXO 7

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA EXTRAJUDICIAL (sem intervenção da justiça)

Eu, _____,
CPF nº _____, residente e domiciliado (a) à Rua
_____ no bairro
_____. **DECLARO** para comprovação da situação
socioeconômica do (a) candidato (a) _____ que
RECEBO de _____ (pessoa
responsável pelo pagamento da pensão alimentícia) o valor de R\$ _____
(_____) referente a pensão alimentícia
para _____ (nome da criança/adolescente).

Declaro ainda, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações prestadas.

Estou ciente das normas que regem o Edital do **Programa de Bolsa Social de Estudo do Instituto Vitória / Escola Vitória**, e que se constada informações inverídicas, a qualquer tempo, a Bolsa Social De Estudo poderá ser cancelada e exigido o ressarcimento dos valores.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2025

Assinatura