

DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

Eu, _____ portador (a) do RG n.º _____ e do CPF n.º _____, abaixo assinado, declaro ao Colégio Martin Luther para fins de requerimento de solicitação de benefício de gratuidade escolar/2025 que recebo do (a) _____ portador do RG n.º _____ do CPF n.º _____, o valor de R\$ _____ mensais relativo auxílio financeiro _____.

Declaro sob as penas da lei Civil e Penal, ter inteira responsabilidade pelas informações contidas nessa declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição no processo de bolsa de estudos, bem como no cancelamento da bolsa de estudos, obrigando a imediata devolução dos valores.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Colégio Martin Luther, a alteração desta situação, apresentando a documentação comprobatória.

Estrela, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Declarante (autenticada em Cartório)