

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE TRABALHO DOMÉSTICO.



- Este documento deve ser preenchido pelo empregador -

Eu, _____
Estado Civil: _____ Profissão: _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na _____
Bairro _____ Cidade _____, RJ, DECLARO sob as penas da lei que pago mensalmente o valor correspondente a R\$ _____ (_____) em favor do(a) Sr. (a) _____, CPF nº: _____.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira e que estou ciente de que a omissão ou a falsidade das informações prestadas implicarão no pagamento integral do benefício concedido ilegalmente e na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a Comissão de Avaliação e Fiscalização a confirmar e averiguar a informação acima.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

(Assinatura Digital - <https://www.gov.br>)



Referente ao aluno(a): _____

Matrícula: _____ Ano do Processo de Bolsa: _____