ANEXO II

DECLARAÇÃO DE DADOS E RENDA FAMILIAR

Nome da(o) Declarante:			CPF:
Nome da criança inscrita:		Data Nascimento:	
Escola em que a criança está matriculada: ESCOLA **LUA CRISTAL – BARRA DO SAI**			Turma:
Número e nome de Pessoas que moram na mesma casa:			
Nº	Nome	Parentesco	Idade
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
Favor informar: A(o) Declarante:			
Recebe pensão: ( ) Não ( ) Sim. Quanto? R$ _____	Recebe Bolsa Família/ Auxílio Brasil ( ) Não ( ) Sim. Quanto? R$ _____	Total de renda bruta familiar: R$ _____	
Contribuem para a Renda Familiar os membros abaixo:			
Nome	Profissão/Ocupação	Renda	
1.			
2.			
3.			
TIPO DE MORADIA:			
Moradia: ( ) Própria ( ) Alugada – Valor mensal de aluguel R$ _____ ( ) Aluguel Social ( ) Cedida ( ) Financiada – Valor R$ _____			
Observação: Apresentar comprovante de pagamento de aluguel ou financiamento.			
SITUAÇÃO DE SAÚDE NA FAMÍLIA:			
Há gastos significativos com doenças crônicas, remédios de uso contínuo entre outros, no grupo familiar? ( ) sim ( ) não			
Em caso afirmativo, especificar a doença e o uso de medicamentos:			

Declaro que as informações são verdadeiras e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam em perda da matrícula no Plano de ampliação do período integral e em crime de falsidade ideológica, conforme artigos 296, 297 e 299 do Código Penal Brasileiro.
Autorizo a visitação da Comissão de Matrículas da Secretaria de Educação ao endereço para confirmar residência e condições socioeconômicas apresentadas.

Itapoá/SC ___de _____de 2025.

Assinatura da (o) Declarante:_____