



**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 <b>PRIMEIROS PASSOS</b>		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.			
<b>TIPO DE MORADIA:</b>			
Moradia: ( ) Própria ( ) Alugada – Valor mensal de aluguel R\$ _____ ( ) Aluguel Social ( ) Cedida ( ) Financiada – Valor R\$ _____			
Observação: Apresentar comprovante de pagamento de aluguel ou financiamento.			
<b>SITUAÇÃO DE SAÚDE NA FAMÍLIA:</b>			
<b>Há gastos significativos com doenças crônicas, remédios de uso contínuo entre outros, no grupo familiar?</b> ( ) sim ( ) não			
<b>Em caso afirmativo, especificar a doença e o uso de medicamentos:</b>			
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: _____			