



MODELO DE DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,
portador (a) do RG nº _____, órgão de expedição
_____, do CPF nº _____, residente no endereço:
_____ nº _____, Bairro _____, na cidade _____, no
estado _____, declaro para os devidos fins que pago mensalmente a
quantia de R\$ _____, relativa a pensão alimentícia.

**Assumo inteiramente a responsabilidade de que as informações falsas
prestadas causarão o indeferimento da solicitação da Bolsa de Estudo
Social ou da renovação da Bolsa de Estudo Social.**

Assinatura do declarante

Guarulhos, ____ de ____ de 2022.