

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DO NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____ , portador(a) da cédula de identidade RG nº _____ e inscrito(a) no CPF sob o nº _____ , declaro para os devidos fins, que **não recebo ajuda financeira mensal, como pensão alimentícia**, para manutenção da(s) criança(s) _____.

Autorizo a Secretaria de Educação a certificar as informações acima.

(Este documento deverá ser registrado em cartório)

Local e data: _____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante