# ANEXOS

**Modelos de Declarações – Edital 02/2025**

## DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, , CPF n.º e RGn.º , declaro para os devidos fins que estou vivendo em União Estável com , CPF n.º e RG n.º , desde / / , no endereço , n.º , complemento , bairro , cidade .

Declaro que as informações apresentadas são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dadosou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à FESPPR, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Neste ato, para fins de cumprimento das exigências estabelecidas na Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD, autorizo,expressamente, a coleta, recepção, classificação, transmissão, processamento, arquivamento, armazenamento, tratamento, transferência e gerenciamento de meus dados pessoais e dados pessoas sensíveis, FESPPR, para fins de participação do processo seletivo da bolsa filantrópica.

Autorizo, por fim, o compartilhamento de meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis com órgãos e entidades públicas, para fins de cumprimento da legislação relacionada à bolsa filantrópica.

Curitiba, xx de xxxx de 2025.

Assinatura do(a) candidato Assinatura do(a) cônjuge

**(reconhecimento de firma optativo) (reconhecimento de firma obrigatório)**

## DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL

Eu, , CPF nº e RG n.º , declaro sob as penas da legislação civil e penal, em especial para finalidade prevista na Lei Complementar Nº 187/2021 e Decreto Nº 11.791/2023, que exerço atividade informal/autônoma remunerada e sem registro em CTPS e também não possuo rendimentos de Pessoa Jurídica.

Tipo de atividade:

Rendimento auferido mensal no valor de R$

Descrição da(s) atividade(s):

Declaro que as informações apresentadas são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à FESPPR, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Neste ato, para fins de cumprimento das exigências estabelecidas na Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD, autorizo, expressamente, a coleta, recepção, classificação, transmissão, processamento, arquivamento, armazenamento, tratamento, transferência e gerenciamento de meus dados pessoais e dados pessoas sensíveis, pela FESPPR, para fins de participação do processo seletivo da bolsa filantrópica.

Autorizo, por fim, o compartilhamento de meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis com órgãos e entidades públicas, para fins de cumprimento da legislação relacionada à bolsa filantrópica.

Curitiba, xx de xxxx de 2025.

Assinatura

**(reconhecimento de firma optativo para o candidato e obrigatório para demais membros do grupo familiar)**

## DECLARAÇÃO DE QUE NÃO APRESENTA RENDA MENSAL

Eu, , CPF n.º e RG n.º

, declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que não recebo atualmente, salários, proventos, eventuais, pensões, pensões alimentícias, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pró- labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio, e quaisquer outros.

Declaro ainda, que as informações acima são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à FESPPR, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Neste ato, para fins de cumprimento das exigências estabelecidas na Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD, autorizo, expressamente, a coleta, recepção, classificação, transmissão, processamento, arquivamento, armazenamento, tratamento, transferência e gerenciamento de meus dados pessoais e dados pessoas sensíveis, pela FESPPR, para fins de participação do processo seletivo da bolsa filantrópica.

Autorizo, por fim, o compartilhamento de meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis com órgãos e entidades públicas, para fins de cumprimento da legislação relacionada à bolsa filantrópica.

Curitiba, xx de xxxx de 2025.

Assinatura

**(reconhecimento de firma optativo para o candidato e obrigatório para demais membros do grupo familiar)**

## DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO/RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, , CPF n.º e RG n.º

residente e domiciliado no endereço n.º complemento , bairro , cidade , declaro para fins de inscrição no Edital FESPPR Nº 02/2025, que:

( ) pago pensão alimentícia no valor mensal de R$ para , CPF n. e RG nº .

( ) recebo pensão alimentícia no valor mensal de R$ de , CPF n. e RG nº .

( ) não recebo pensão alimentícia. ( ) não pago pensão alimentícia.

Declaro ainda, que as informações acima são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dadosou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à FESPPR a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Neste ato, para fins de cumprimento das exigências estabelecidas na Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD, autorizo,expressamente, a coleta, recepção, classificação, transmissão, processamento, arquivamento, armazenamento, tratamento, transferência e gerenciamento de meus dados pessoais e dados pessoas sensíveis, pela FESPPR, para fins de participação do processo seletivo da bolsa filantrópica.

Autorizo, por fim, o compartilhamento de meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis com órgãos e entidades públicas, para fins de cumprimento da legislação relacionada à bolsa filantrópica.

Curitiba, xx de xxxx de 2025.

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Pagante  (quando for o caso) | Assinatura do Beneficiário ou Responsável Legal |

**(reconhecimento de firma optativo para o candidato e obrigatório para demais membros do grupo familiar)**

## DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE AJUDA DE TERCEIROS

Eu, , CPF n.º e RG n.º , residente no endereço n.º , complemento , bairro , cidade , declaro para os devidos fins que ajudo (nome do beneficiado), CPF nº , RG nº , financeiramente com o valor mensal de R$ .

Declaro ainda, que as informações acima são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devoluçãodos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à FESPPR, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Neste ato, para fins de cumprimento das exigências estabelecidas na Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD, autorizo, expressamente, a coleta, recepção, classificação, transmissão, processamento, arquivamento, armazenamento, tratamento, transferência e gerenciamento de meus dados pessoais e dados pessoas sensíveis, pela FESPPR, para fins de participação do processo seletivo da bolsa filantrópica.

Autorizo, por fim, o compartilhamento de meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis com órgãos e entidades públicas, para finsde cumprimento da legislação relacionada à bolsa filantrópica.

Curitiba, xx de xxxx de 2025.

Assinatura

**(reconhecimento de firma optativo para o candidato e obrigatório para demais membros do grupo familiar)**

## DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu , CPF n.º e RG n.º , residente no endereço , n.º , complemento , bairro , cidade ,declaro para os devidos fins que cedo o imóvel (ou parte dele) localizado no endereço , n.º , complemento , bairro , cidade , para o Sr.(a) , CPF n.º e RG n.º desde / / .

Declaro ainda, que as informações acima são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devoluçãodos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à FEFSPPR, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Neste ato, para fins de cumprimento das exigências estabelecidas na Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD, autorizo, expressamente, a coleta, recepção, classificação, transmissão, processamento, arquivamento, armazenamento, tratamento, transferência e gerenciamento de meus dados pessoais e dados pessoas sensíveis, pela FESPPR, para fins de participação do processo seletivo da bolsa filantrópica.

Autorizo, por fim, o compartilhamento de meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis com órgãos e entidades públicas, para finsde cumprimento da legislação relacionada à bolsa filantrópica.

Curitiba, xx de xxxx de 2025.

Assinatura

**(reconhecimento de firma optativo para o candidato e obrigatório para demais membros do grupo familiar)**