ANEXO X - DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA (Preencher uma declaração para cada dependente que não recebe pensão alimentícia desde que os pais/responsáveis não convivam no mesmo domicílio)

Eu, _____, brasileiro(a), estado civil_____, residente na cidade de _____, Estado/UF:_____, na Rua: _____, nº _____, Bairro_____, portador(a) da Cédula de Identidade nº _____, expedida pelo Órgão: _____/____, inscrito(a) no CPF/MF nº _____, DECLARO, para servir de documento junto à **Comissão Gestora de Bolsas de Estudo do Colégio dos Santos Anjos de Além Paraíba/MG,** a instruir **Processo de Renovação/Concessão de Bolsa de Estudo para 2027,** do(a) aluno(a)/candidato(a) _____, **que sou maior de 18 anos/emancipado(a), NÃO RECEBO PENSÃO ALIMENTÍCIA** (Judicial ou Extrajudicial) para o(a) dependente, _____ (nome do dependente), desde o ano de: _____.

DECLARO, ainda, que estou ciente que a inexatidão das informações prestadas, além de me obrigar à devolução da importância dada como bolsa, me sujeitará às penalidades previstas no parágrafo 2º do artigo 26, da Lei Complementar 187/2021*, e artigos 171 e 299, ambos do Código Penal**.

Por ser verdade, firmo a presente declaração em uma única via, para que produza todos os seus efeitos legais.

_____, ____ de _____ de 2026.

_____

DECLARANTE

*Testemunhas (a*nexar cópia do RG e CPF; não podem ser da mesma família do/a declarante)*:*

1 – Assinatura: _____
Nome Legível: _____
Endereço: _____
Carteira de Identidade (RG) e CPF: _____

2 – Assinatura: _____
Nome Legível: _____
Endereço: _____
Carteira de Identidade (RG) e CPF: _____

OBSERVAÇÃO:

1. **No caso da não apresentação das testemunhas é necessário que esta Declaração contenha:**
    a. **assinatura do declarante com reconhecimento de firma em cartório ou;**
    b. **assinatura eletrônica do declarante com reconhecimento no site do Governo Federal – Portal de Assinatura Eletrônica (validar.iti.gov.br) utilizando a conta Gov.br.**

***"Art. 26. –** (...) § 1º Compete à entidade que atua na área de educação confirmar o atendimento, pelo candidato, do perfil socioeconômico de que trata esta Lei Complementar. § 2º As bolsas de estudo poderão ser canceladas a qualquer tempo em caso de constatação de falsidade da informação prestada pelo bolsista ou por seus pais ou seu responsável, ou de inidoneidade de documento apresentado, sem prejuízo das demais sanções cíveis e penais cabíveis, sem que o ato do cancelamento resulte em prejuízo à entidade beneficente concedente, inclusive na apuração das proporções exigidas nesta Seção, salvo se comprovada negligência ou má-fé da entidade beneficente."*

*** "**Art. 171** – Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil ou qualquer outro meio fraudulento"*

****."**Art. 299** – Omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante".*