**DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO DE NÚCLEO FAMILIAR**

Eu, , portador (a) do RG nº , órgão expedidor , e CPF nº \_\_\_\_, declaro que a minha família é composta de pessoas, das quais recebem renda, conforme valores abaixo indicados.

**COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CPF** | **NOME** | **IDADE** | **PARENTESCO** | **POSSUI RENDA?** | **RENDA MENSAL** |
|  |  |  |  | ( ) Sim ( ) Não |  |
|  |  |  |  | ( ) Sim ( ) Não |  |
|  |  |  |  | ( ) Sim ( ) Não |  |
|  |  |  |  | ( ) Sim ( ) Não |  |
|  |  |  |  | ( ) Sim ( ) Não |  |
|  |  |  |  | ( ) Sim ( ) Não |  |
|  |  |  |  | ( ) Sim ( ) Não |  |
|  |  |  |  | ( ) Sim ( ) Não |  |
|  |  |  |  | ( ) Sim ( ) Não |  |
|  |  |  |  | ( ) Sim ( ) Não |  |
|  |  |  |  | ( ) Sim ( ) Não |  |
|  |  |  |  | ( ) Sim ( ) Não |  |
| **RENDA FAMILIAR TOTAL** |  |
| **RENDA FAMILIAR DIVIDIDA PELO NÚMERO DE MEMBROS DA FAMÍLIA** |  |

Assinatura do Bolsista

**Anexar documentos:**

* Comprovantes de obtenção de rendimento mensal inferior a meio salário mínimo, por membro do núcleo familiar;
* Cópia de comprovante de conta aberta no Bradesco;
* Cópia de RG e CPF