

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,

inscrito(a) no CPF sob o nº. _____, portador(a) do RG nº. _____,

residente e domiciliado(a) no endereço: _____

_____, nº. _____, bairro: _____,

município: _____, estado: _____, declaro para os devidos fins que recebi o

pagamento referente à pensão alimentícia em nome dos meus dependentes: _____

com o valor mensal médio de R\$ _____, nos meses de _____,

_____ e _____.

Declaro que os dados são verdadeiros e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes, conforme determinado no Art. 26, da Lei Complementar nº. 187/2021 possibilitará o cancelamento da bolsa de estudo no CEMJ, sem prejuízo das demais sanções cíveis e penais cabíveis. Autorizo, ainda, a averiguação das informações acima pela Comissão de Bolsas Filantrópicas.

_____/_____/_____

Assinatura do declarante

(conforme documento de identificação apresentado)

CÓDIGO PENAL

Estelionato: 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: Pena: Reclusão, de um a cinco anos, e multa. **Falsidade Ideológica: Art. 299** - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele 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. Pena: Reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, Reclusão, de um a três anos, e multa, se o documento é particular.