### FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE RENDA BRUTA FAMILIAR

|  |
| --- |
| **Dados do responsável ou candidato, quando maior de 18 anos** |
| **Nome:** |
| **Data de nascimento:** | **CPF:** |
| **Telefone:** | **E-mail:** |
| **É portador de alguma necessidade especial? sim ( ) não ( )** |
| **Se sim, qual?** |
| **Trabalha? sim ( ) não ( )** |
| **Se sim, em quê?** |
| **Participa de alguma Atividade do Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG) do SESC? sim ( ) não ( )** |
| **Se sim, qual?** |
| **Dados do menor de 18 anos, se for o caso** |
| **Nome:** |
| **Data de nascimento:** | **CPF:** |
| **É portador de alguma necessidade especial? sim ( ) não ( )** |
| **Se sim, qual?** |
| **Informações da família** |
| **Moradia: própria ( ) alugada ( ) cedida ( ) financiada ( )** |
| **Quantas pessoas residem nesta moradia?** |
| **Quantas delas possuem algum tipo de renda?** |

|  |
| --- |
| **Identifique no quadro abaixo as pessoas que têm renda, inclusive o candidato, caso tenha renda própria:** |
| **Nome** | **Parentesco** | **Fonte de renda** | **Valor da renda bruta mensal** |
|  |  |  | **R$** |
|  |  |  | **R$** |
|  |  |  | **R$** |
|  |  |  | **R$** |
| **Total da renda bruta familiar mensal:** | **R$** |

Declaro e atesto que a minha renda bruta familiar mensal não ultrapassa o valor de três salários mínimos nacionais, atendendo à condição de baixa renda;

Me comprometo a informar ao Sesc qualquer modificação na minha renda bruta familiar mensal;

Aceito o tratamento dos meus dados ora compartilhados, pelo Sesc, com o fim de participação no Programa de Tarifa Social e outros programas da instituição;

Declaro que as informações ora prestadas são verdadeiras e correspondem exatamente à situação de fato[[1]](#endnote-1), sendo consideradas verídicas para todos os efeitos legais cabíveis.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ | , \_\_\_\_\_\_\_ | de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | de 2024 |
| (cidade/estado) | (dia) | (mês) | (ano) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

1. Reafirmamos a importância da veracidade da informação prestada, de acordo com o Art. 299 do Código Penal - Decreto-Lei nº 2848/40. [↑](#endnote-ref-1)