

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO DE TERCEIROS

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade RG n° \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF sob o n° \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ município de \_\_\_\_\_,  
declaro para os devidos fins, que auxílio financeiramente o Sr.(a), \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ portador(a) da cédula de identidade RG n° \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF sob o n° \_\_\_\_\_, com valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ).

Autorizo a Secretaria de Educação a certificar as informações acima.

**(Este documento deverá ser registrado em cartório)**

Local e data: \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante