

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DO NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_ , portador(a) da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ , declaro para os devidos fins, que **não recebo ajuda financeira mensal, como pensão alimentícia**, para manutenção da(s) criança(s) \_\_\_\_\_.

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