

INSERIR LOGOMARCA DO ÓRGÃO SOLICITANTE, SE FOR O CASO

## DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDA

Esta Declaração é válida para pessoas desempregadas e trabalhadores informais, que não possuam comprovação de renda.

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_, portador(a) do R.G nº: \_\_\_\_\_ e CPF nº: \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) a Rua/Avenida \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, afirmo, sob as penas da lei (criminal, civil e administrativo), para fins de solicitação e retirada de benefícios doados pela Organização das Voluntárias de Goiás – OVG, que recebo como renda mensal o valor de R\$ \_\_\_\_\_ a título de \_\_\_\_\_ (renda informal indicando qual a natureza).

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta seus efeitos legais. Dou-me por ciente que a inveracidade desta informação implicará no não recebimento do benefício.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) declarante conforme Cédula de Identidade  
Registro Geral

Não é necessário reconhecer firma da assinatura em Cartório  
Este documento não terá validade se apresentar rasuras.