

**ANEXO 4**  
**BENEFICIÁRIO DO AUXÍLIO BRASIL**  
**(ANTIGO BOLSA FAMÍLIA)**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, CPF  
nº \_\_\_\_\_ NIS \_\_\_\_\_,  
declaro que sou beneficiário do Auxílio Brasil e recebo o valor mensal de  
R\$ \_\_\_\_\_, mas devido ao isolamento social por causa da pandemia do  
COVID-19, não tenho como apresentar comprovantes emitidos pela entidade  
legalmente instituída.

Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

\_\_\_\_\_

Local

\_\_\_\_/\_\_\_\_/2022

Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura