

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