

ANEXO VII

DECLARAÇÃO BENEFICIÁRIO AUXILIO BRASIL (Antigo Programa Bolsa Família)

Eu, _____, RG
nº _____, CPF nº _____, NIS nº _____
_____ declaro que sou beneficiário do Auxilio 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 demais. Declaro, para os devidos
fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura