

ANEXO VI

**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EXERCE ATIVIDADE
REMUNERADA**

Eu, _____,
CPF _____, RG _____, residente no
endereço _____ cidade
_____, declaro que não exerço atividade remunerada e não
posso outra fonte de renda atualmente.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos
falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, o cancelamento do auxílio, ficando
o declarante sujeito à sanção de desligamento automático do mesmo.

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

_____, ____/____/____
(Local e Data)

Assinatura do/a declarante
(conforme documento de identificação)