

ANEXO VIII

**DECLARAÇÃO BENEFICIÁRIO DO PROGRAMA BOLSA
FAMÍLIA**

Eu, _____, portador do
RG nº _____ CPF nº _____, declaro que sou
beneficiário do Programa Bolsa Família 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.

_____, ____/____/____

(Local e Data)

Assinatura