

ANEXO VII

DECLARAÇÃO BENEFICIÁRIO DO PROGRAMA AUXÍLIO BRASIL

Eu, _____,
portador do RG nº _____, CPF nº _____,
_____, NIS
_____, declaro que sou beneficiário do
Programa Auxílio Brasil e recebo o valor mensal de R\$ _____,
mas devido ao isolamento social por causa da pandemia do
COVID19 não tenho com apresentar comprovantes emitidos pela entidade
legalmente instituída. Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui
prestadas são verdadeiras.

_____, _____ de _____ de 2022.
(Local e data)

Assinatura