DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu,_____(informar o nome do/da pessoa que vai assinar a declaração) portador da RG nº_____, inscrito no CPF nº_____, declaro sob as penalidades da lei, para fins de apresentação ao IFPE, que recebo em torno de R$_____mensais referente à pensão alimentícia.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento do Auxílio ou Programa, se concedido, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além de outras medidas administrativas, disciplinares e legais cabíveis.

_____, ___de_____de 202_.

_____

Assinatura do Declarante maior de 18 anos.