

ANEXO II DO EDITAL Nº 155/2020

IDENTIFICAÇÃO E COMPROVAÇÃO DE RENDA DO GRUPO FAMILIAR

I - Instruções para o preenchimento da Declaração de Renda do Grupo Familiar (*Entende-se como grupo familiar, além do próprio estudante, o conjunto de pessoas residindo na mesma moradia do estudante e que usufruam ou contribuam para a mesma renda bruta mensal familiar*).

- a) Na coluna 1, preencha o nome de todos os integrantes que compõem o grupo familiar, incluindo também o nome do estudante;
- b) Na coluna 2, informe o grau de parentesco com o estudante (Ex.: pai, mãe, irmão, avó, avô, etc.);
- c) Na coluna 3, informe a idade de cada integrante do grupo familiar;
- d) Na coluna 4, informe a ocupação de cada integrante que compõe o grupo familiar; (Ex.: Aposentado, Pensionista, Assalariado, Desempregado, Trabalhador Informal, Estudante, Autônomo, Comerciante, Agricultor/Parceiro, Arrendatário rural, etc);
- e) Na coluna 5, informe a renda média bruta de cada integrante que compõe o grupo familiar, considerando para a média os **três últimos meses** que antecedem a inscrição do estudante neste Edital.

Nome do integrante do grupo familiar	Grau de parentesco	Idade (Anos)	Ocupação	Renda Bruta Mensal

Eu, _____, estou de acordo com as condições estabelecidas no referido Edital, assumo verdadeira e de inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis.

II - DOCUMENTOS DO GRUPO FAMILIAR

Deverá ser apresentado no ato da inscrição os seguintes documentos de todos os membros do grupo familiar:

- a) **Certidão de Nascimento/Casamento ou RG (Carteira de Identidade) de todos os membros do grupo familiar;**
- b) **Comprovante de renda para os maiores de 18 anos, inclusive dos membros que estão desempregados ou não exercem atividade remunerada, conforme a especificação a seguir.**

III – DOCUMENTOS PARA A COMPROVAÇÃO DE RENDA DOS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR:

1. Para aposentado e/ou pensionista e recebedores de auxílios e/ou seguro do INSS e Benefícios Socioassistenciais:

- Carta de Concessão de Benefício emitida pelo INSS especificando o valor do benefício ou extrato bancário que conste o valor do recebimento do benefício.

2. Para assalariado:

- Contracheque, pró-labore ou declaração do empregador onde conste a atividade desenvolvida e o valor percebido (não serão aceitos contracheques de férias, nesse caso apresentar o anterior).

3. Para comerciante:

- a) Declaração do CNPJ contendo o tipo de atividade desenvolvida e os rendimentos mensais;
- b) Declaração do Imposto de Renda Pessoa Jurídica atualizada com recibo de entrega.

4. Para agricultor/parceiro ou arrendatário rural:

- Declaração do Sindicato, Associação ou órgão similar, onde deverá constar o tipo de atividade desenvolvida, a produção e média de rendimento mensal, assim como a assinatura do declarante e mais 2 (duas) testemunhas.

5. Para demais atividades (Trabalhador Autônomo, Informal, Desempregado ou sem atividade remunerada)

- Declaração de Exercício Profissional (modelo a seguir), onde deverá constar a atividade desenvolvida, a média de rendimento mensal, o local de desenvolvimento da atividade, e a assinatura do declarante.

DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO PROFISSIONAL

(Para ser preenchido pelo(s) membro(s) da família que são: Trabalhador Autônomo, Informal Desempregado ou sem atividade remunerada)

Eu, _____
portador(a) do RG nº _____, inscrito no CPF _____,
residente no endereço _____, nº _____,
bairro _____, cidade _____,
Estado _____, declaro, para os devidos fins legais (sou
trabalhador informal; sou trabalhador autônomo; estou desempregado, ou, não estou exercendo
atividade remunerada) na função de _____ sem vínculo
empregatício, por conta própria, com uma renda mensal aproximada no valor de
R\$ _____ (_____).

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta Declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão de _____
(informar o nome do discente) do processo de Seleção do Edital _____/2020, em qualquer das fases, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo à UESB a certificar as informações acima.

Local e data:

_____, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do Declarante