

DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR (PESSOA FÍSICA)

Eu, _____, portador/a do CPF nº _____ e RG/RNE nº _____, declaro, sob as penas da lei e para fins de requerimento do Auxílio Recomeço (Decreto Nº 1.471/2023), junto à Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico, Turismo, Tecnologia e Inovação de Rio Branco, que meu núcleo familiar possui renda mensal de até 15 (quinze) salários mínimos (art. 2º, Inc. I, alinea B2, LC 222/23), sendo assim discriminada:

NOME	PARENTESCO	OCUPAÇÃO	RENDA
TOTAL			

Declaro, ainda, que estou ciente de que, sem prejuízo das sanções penais e cíveis, o beneficiário que prestar informações falsas para obtenção do benefício, terá o mesmo imediatamente cancelado e será obrigado a efetuar o ressarcimento da importância recebida, devidamente corrigida na forma da lei, sujeito a inscrição em dívida ativa municipal (art. 7º, DM Nº 1.471/2023)

Por ser a expressão da verdade, subscrevo.

Local: _____ Data: _____ / _____ / _____

Assinatura do Requerente